



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

**Centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su
calidad de vida en la ciudad de Huaraz 2019**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
ARQUITECTA**

AUTORAS:

Chavarría Flores, Maylin Marilia (ORCID: 0000-0001-9890-9017)
Cruz Moya, Anabel Sayuri (ORCID: 0000-0001-9119-6587)

ASESOR:

Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico (ORCID: 0000-0002-9101-3813)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

HUARAZ – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Dedicamos este proyecto de investigación principalmente a Dios, por ser la luz que guía nuestro camino, a nuestros padres por la fortaleza y el apoyo incondicional que nos brindan día a día, pues sin ayuda nada de esto sería posible y finalmente a nuestros hermanos por ser el motivo para esforzarnos y ser el ejemplo para que puedan cumplir sus metas.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos en primer lugar al asesor Juan Ludovico Montañez Gonzales por guiarnos y compartirnos sus conocimientos durante el desarrollo de la investigación, a nuestra amiga Nataly Sal y Rosas por ayudarnos en la recolección de datos, a los profesionales entrevistados por su predisposición y colaboración, a las instituciones que acogen al adulto mayor que nos permitieron recolectar datos de vital importancia para el desarrollo de la investigación.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	23
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	23
3.2. Cuadro de operacionalización de categorías	25
3.3. Escenario de estudio.....	26
3.4. Participantes	27
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.6. Procedimiento	30
3.7. Rigor científico	31
3.8. Métodos de análisis de datos	31
3.9. Aspectos éticos	32
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	33
4.1. Resultados	33
4.2. Discusión.....	68
V. CONCLUSIONES	72
VI. RECOMENDACIONES	73
REFERENCIAS.....	75
ANEXOS	79

Índice de tablas

tabla 1: Cuadro de operacionalización de categoría.....	25
tabla 2:Población por cada establecimiento del adulto mayor de la ciudad de Huaraz.....	28
tabla 3: Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30

Índice de figuras

Figura 1: aprestamiento en educación para adultos mayores del INABIF	3
Figura 2: Registro fotográfico del exterior las instalaciones del INABIF	4
Figura 3: Registro fotográfico del interior de las instalaciones del INABIF	4
figura 5: Registro fotográfico del establecimiento del adulto mayor CIAM- Huaraz.....	5
figura 4: Registro fotográfico del interior de la ciudad de Huaraz.....	5
figura 6:Ubicación de los 3 establecimientos del adulto mayor a entrevistar.....	27

RESUMEN

El proyecto de investigación se desarrolló en base a la problemática latente, que se vive hoy en día en los diferentes lugares del país, esto debido al crecimiento poblacional mundial del adulto mayor, que ha traído consigo cambios demográficos como también la necesidad de lugares que puedan atender a las nuevas exigencias prioritarias de las personas de la tercera edad, puesto que en esta última etapa del ser humano el ser es más vulnerables, por ello el objetivo principal fue determinar cuáles son las características arquitectónicas con la que debe contar un centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida en la ciudad de Huaraz.

Para lograr dicho objetivo la presente investigación realizó un estudio de un enfoque cualitativo, de diseño no experimental, de tipo descriptivo correlacional en tiempo transaccional, la población de estudio fue un total de 45 habitantes distribuidos en los centros de atención existentes en la ciudad de Huaraz, utilizando como instrumentos de evaluación la guía de preguntas a los adultos mayores y a expertos, el cuadernillo de observación y la ficha documental. Mediante los resultados obtenidos se pudo determinar lo beneficiosos que llegan a ser los espacios arquitectónicos de un centro de atención al adulto mayor, así mismo se pudo precisar las falencias y el estado en el que se encuentran los espacios de los centros de atención al adulto mayor de la ciudad de Huaraz, como también la carencia de espacios recreativos en el lugar, de igual forma, se pudo evidenciar el estado anímico de los usuarios de estos centros de atención, la cual no resultaron muy favorables.

Por lo que se concluyó de manera general que los espacios arquitectónicos de un centro integral de atención al adulto mayor ayudaran a mejorar su calidad de vida, adaptándose a sus condiciones físicas y necesidades, por ello se recomendó que dichos espacios deben ser lo más parecido al ambiente familiar, para sentirse como en casa, donde puedan interactuar con sus familiares y demás personas, para de esta manera generar integración social y así darles un mejor sentido a la última etapa de la vida.

Palabras claves: calidad de vida, adulto mayor, integración social, centros de atención, espacios recreativos.

ABSTRACT

The research project was developed based on the latent problem that exists today in different parts of the country, this due to the global population growth of the elderly, which has brought demographic changes as well as the need for places that can To meet the new priority demands of the elderly, since in this last stage of the human being the being is more vulnerable, therefore the main objective was to determine which are the architectural characteristics that an integral center of care for the elderly to improve their quality of life in the city of Huaraz.

To achieve this objective, the present research carried out a study of a qualitative approach, of non-experimental design, of a descriptive correlational type in transactional time, the study population was a total of 45 inhabitants distributed in the existing care centers in the city of Huaraz , using as evaluation instruments the question guide for the elderly and experts, the observation booklet and the documentary file. Through the results obtained, it was possible to determine how beneficial the architectural spaces of a care center for the elderly become, likewise it was possible to specify the shortcomings and the state in which the spaces of the care centers for the elderly are found. of the city of Huaraz, as well as the lack of recreational spaces in the place, in the same way, it was possible to show the mood of the users of these care centers, which were not very favorable.

Therefore, it was generally concluded that the architectural spaces of a comprehensive care center for the elderly would help improve their quality of life, adapting to their physical conditions and needs, for this reason it was recommended that these spaces should be the closest thing to the family environment, to feel at home, where they can interact with their relatives and other people, in order to generate social integration and thus give a better meaning to the last stage of life.

Keywords: quality of life, elderly, social integration, care centers, recreational spaces.

I. INTRODUCCIÓN

El problema se origina debido al crecimiento poblacional mundial, pues los cambios demográficos producidos en los últimos años trajo consigo un aumento de la población de adultos mayores, según la Organización de las Naciones Unidas (ONU,2019), por medio de su informe World Population Prospects: the 2019 Revision; estima que para el 2050 una de cada seis personas tendrá de 65 años a más, la cantidad de habitantes mayores de 65 años del planeta aumentara considerablemente, pasando del 9% que tenemos en el presente año al 16%, esto se debe a que en este periodo de tiempo el avance tecnológico sumada a la medicina mejoro la prevención en muchas enfermedades, debido a las campañas realizadas para los recién nacidos, el tiempo de vida de la población aumentó, mientras que la mortalidad disminuyó, debido a esto por primera vez en la historia se observó que en el año 2018 el número de habitantes de la tercera edad alrededor del mundo supero al número de niños menores de cinco años, además se estima para el año 2050 el número de adultos de 80 años a más se incrementara a 426 millones de los 143 millones que existen actualmente. Este problema de cambio demográfico se aplica para todos los países en general, si bien los factores clave del envejecimiento masivo de la población son la disminución notoria de la fertilidad y el incremento de la longevidad, otro factor determinante es el cambio social de la población a través de los años, por un lado tenemos las migraciones tanto nacionales como internacionales, pues los hijos dejan a los padres desprotegidos y abandonados por la necesidad de trabajar en otro lugar, (World Population Ageing, 2015, p. 61); también se encuentra como otro factor determinante la inclusión de la mujer en el campo laboral, ya que anteriormente eran ellas quienes se ocupaban de cuidar tanto a los niños como adultos mayores dentro del seno familiar y como último factor está la inestabilidad en el núcleo familiar ya que cada vez son menos las familias que permanecen unidas debido al aumento de divorcios. (Rodríguez, Rodríguez, 1995). El crecimiento acelerado de la población trajo consigo la necesidad de lugares que puedan atender las necesidades prioritarias de la persona mayor, pues

un lugar donde habita mucha gente debe tener ciertos lugares que puedan brindar una vida de calidad a los individuos. En el Perú, el instituto nacional de estadística e informática (INEI,2019), mediante su informe técnico “situación de la población adulta mayor”, muestra que en el año 1950 la población peruana estaba compuesta en su mayoría por niños y adolescentes, pues 42 de cada 100 habitantes tenían menos de 15 años, actualmente solo 26 de cada 100 habitantes tienen menos de 15 años, este proceso de envejecimiento acelerado está haciendo que la cantidad de habitantes mayores en el Perú se vea incrementado, pues del 5,7% que se tenía en el año 1950 aumento a un 10,7 % al año 2019, (ver anexo 1); así mismo la cantidad de hogares con algún miembro adulto mayor en el Perú aumento a 42.7% (ver anexo 2); según este informe emitido muchos de los adultos mayores prefieren auto medicarse que acudir a un centro de salud (ver anexo3); también se muestra que casi la mitad de la población adulto mayor no tienen un trabajo (ver anexo 4). La población del Perú ya se encuentra en una etapa de envejecimiento avanzado, esto conlleva a que el estado peruano tenga que prepararse y mejorar los servicios para atender a este sector de la población, pues estos son factores determinantes para el incremento de la demanda de instituciones que se especialicen en el cuidado y asistencia al adulto mayor, ya que el crecimiento no planificado ha generado un déficit, que van en contra de la salud y el bienestar de este grupo etario. Si bien en el Perú existe la ley de las personas adultas mayores donde su objeto principal es “Dar un marco normativo que garantice los mecanismos legales para el ejercicio pleno de los derechos reconocidos en la Constitución Política y los Tratados Internacionales vigentes de las Personas Adultas Mayores para mejorar su calidad de vida” (Decreto Ley N° 28803, art. 1). Eso no se ve actualmente pues en los últimos meses hemos visto a adultos mayores ser agredidos y desprovistos de atención médica adecuada, mientras que quizá en algunos países se les respeta por ser pilares de la sociedad y se valora su experiencia y sabiduría, en nuestro país son sujeto de maltrato y abandono. Según la OMS el maltrato a las personas de la tercera edad es un problema importante de salud Pública no solo para el Perú sino para muchos países del mundo, pues se calcula que uno de

cada diez personas mayores alrededor de todo el mundo ha sufrido maltratos durante el último mes, (ver anexo 5). La ciudad de Huaraz no es ajena a esta situación pues debido a los cambios sociodemográficos antes expuestos, la cantidad de adultos mayores en nuestra ciudad está en aumento, de entrada el envejecimiento es visto como algo negativo pues es un declive irreversible y eso es lo que lo hace más negativo, porque el declive empieza pronto, lo característico de la vejez es que ese declive se hace cada vez más irreversible, todo esto contribuye a un apartamiento de la sociedad haciendo que su proceso de envejecimiento sea más acelerado, otro factor importante es el miedo a sentirse abandonado, el miedo a caerse, el miedo a enfermarse, si bien es cierto que el gobierno local trata de atender las necesidades de este grupo etario, el déficit de un equipamiento que pueda albergarlos y brindarles los servicios básicos aún está presente, pues en la ciudad de Huaraz solo se cuenta con tres instituciones que de alguna manera tratan de acogerlos, es así que tenemos; al asilo Mosquera Paucar, al INABIF y al CIAM, (ver anexo 6). El primer establecimiento que acoge a los adultos mayores es el asilo Mosquera Paucar, que está a cargo de la Beneficencia Pública, los servicios que se les brindan son básicos, como alimentación, salud y una que otra actividad manual mas no buscan insertarlos como parte de la sociedad, actualmente hay 12 adultos mayores 3 mujeres y 9 varones, el establecimiento no cuenta con más capacidad para albergar a otros ancianos, haciendo así que el déficit para el resto de la población anciana siga presente; además que la beneficencia no solo brinda apoyo exclusivamente a los ancianos de escasos recursos, sino también brinda apoyo a toda la población vulnerable en general ya sean niños, adolescentes o mujeres que se encuentren principalmente en situación de abandono.



Figura 1: aprestamiento en educación para adultos mayores del INABIF

Otra institución que brinda apoyo a la población de adultos mayores es el (INABIF) ubicado en el barrio de la soledad, Huaraz, en el cual se encuentran actualmente 13 adultos mayores, en el INABIF a diferencia del asilo Mosquera Paucar los adultos mayores no se quedan a dormir, solo se les brinda servicios de alimentación y la realización de actividades manuales durante el día, la atención es de lunes a sábado a partir de las ocho de la mañana hasta las cinco de la tarde.



Figura 2: Registro fotográfico del exterior las instalaciones del INABIF



Figura 3: Registro fotográfico del interior de las instalaciones del INABIF

Actualmente también se inauguró otro programa social bajo el nombre de CIAM, el cual busca brindar servicios de asistencia social a las personas de la tercera edad y otras personas vulnerables, según la ley N° 28803 el cual en el artículo 6 dispone la creación de “Centros integrales de atención al adulto mayor” (CIAM), por parte de cada gobierno provincial y distrital, dispone que se deben brindar “espacios saludables integrales de socialización beneficiando a la población adulta mayor y garantizando la inclusión social”, sin embargo esto no se viene cumpliendo en nuestra

ciudad pues dicho programa funciona en los establecimientos de la municipalidad distrital de independencia – Huaraz, contando solo con dos salones, que fueron repintados y adecuados para poder acogerlos, el horario de atención es de 2 de la tarde a 5 de la tarde.



figura 5: Registro fotográfico del interior de la ciudad de Huaraz



figura 4: Registro fotográfico del establecimiento del adulto mayor CIAM- Huaraz

La ciudad de Huaraz en la actualidad es un sector donde está presente el abandono de las personas de avanzada edad, esto debido a la falta de planeación y preocupación de las autoridades para brindarles un centro adecuado donde puedan desarrollarse satisfactoriamente sin estar aislados de la sociedad y abandonados, pues al abarcar este tema no solo se habla de aquellos de bajos recursos sino de la población mayor en general.

II. MARCO TEÓRICO

Para realizar los antecedentes de la presente investigación se realizó una búsqueda bibliográfica de tesis de postgrado, donde se encontró antecedentes nacionales e internacionales importantes relacionados con el tema “Centro Integral de Atención para el adulto mayor”; para la presente investigación se tomó como apoyo las tesis con mayor relevancia y que brinde más aporte al tema de investigación, para de esta manera generar un mejor estudio para el apoyo y beneficio de la población.

Para la primera variable, en el primer antecedente internacional se tiene a García (2015), a través de su tesis de grado “Vivienda para un envejecimiento activo”, donde su principal objetivo es recopilar una serie de características que tienen los modelos de vivienda existentes en España, para así poder crear un modelo de vivienda que tenga la capacidad de adaptación a las nuevas exigencias de los adultos mayores, pues el objetivo principal es poder mejorar las condiciones de vida con aportaciones desde un punto de vista arquitectónico. Este trabajo se enfoca principalmente al análisis de “la vivienda colectiva para personas mayores” sin embargo para entender mejor este modelo debemos diferenciarlo de los modelos que existen en la actualidad, haciendo necesario poder distinguir entre la adaptabilidad de la persona mayor, los modelos institucionales existentes y el modelo vivienda. La investigación presenta una metodología propia por un lado se realizó los análisis de caso de trece viviendas sociales del adulto mayor para recopilar ciertas características que se tuvieron en cuenta al momento de diseñar dichos centros y por el otro se utilizó el dibujo arquitectónico como instrumento disciplinar de análisis. El Autor concluye que los criterios de diseño de construcción deben tener una ubicación privilegiada para así brindarles un mejor confort al usuario, y poder otorgar una estrategia de una percepción de lenguaje totalmente opuesta que suelen presentar las viviendas, generando espacios comunes que alberguen diversos programas para así brindarles una vida de calidad. Continuando se tiene a los autores, Hsu, et al. (2019), en su artículo titulado “Development of a Care Delivery Model for High-Need Older Adults in the Community”, el cual

tuvo como objetivo desarrollar una presentación realista de atención, para que los coordinadores puedan dirigir la atención del adulto mayor de altas necesidades dentro de la comunidad, dado que las personas mayores tienen múltiples necesidades por lo cual requieren diversos tipos de servicios, dado el caso en los centros de atención comunitaria en Taiwan, han surgido dificultades puesto que los coordinadores del lugar no se abastecen por la gran cantidad de personas ancianas que albergan estos centros de atención, esto debido al incremento excesivo de los usuarios. El método que se aplicó fue la entrevista en gestión de dos grupos de atención: el grupo de atención práctico y el grupo de gestión de la atención, seguidamente se elaboró una guía de atención desarrolladas en cinco etapas: la detección de casos, evaluación de casos, plan de atención, entrega de atención y por último la evaluación de seguimiento, permitiéndoles identificar seis tipos de adultos mayores de alta necesidad: el que vive en aislamiento, en depresión, en pobreza, con discapacidad, con demencia y el que sufre abusos, dando paso a si a la creación de servicios, que incluye recursos de atención, recursos de bienestar social y los recursos para cuidadores, concluyen que los coordinadores de los centros de atención deben tomar cartas en el asunto para mejorar los servicios de gestión de administración de recursos y el monitoreo del plan de atención de estos centros de atención comunitaria. Seguidamente se tiene a la autora, A. Jáuregui (2019), Con su tesis titulada “Evaluación del Programa de los Centros del Adulto Mayor Es Salud “Nazca”, “Palpa” y su influencia en la calidad de vida, Ica 2017”, el cual tiene como objetivo principal determinar los programas existentes en estos centros donde convergen las personas longevas, como también identificar la influencia de los centros con respecto a su vida y calidad de las personas longevas. La problemática que desarrolla esta investigación es debido al crecimiento poblacional del adulto mayor que traen consigo no solo cambios demográficos, sino también cambios económicos ya que se necesita mayor presupuesto en el sector de salud. Los instrumentos que se utilizaron estuvieron basados en la ficha de evaluación integral del programa del instituto de atención de la vejez, teniendo como base el manual de operaciones de la institución y la guía gerontológico social, por medio de

esta ficha el investigador pudo obtener datos relevantes sobre la gestión de la institución en cuanto a infraestructura, recursos humanos y actividades programadas/ejecutadas, con la finalidad de poder observar si se cumple o no con los objetivos y normas institucionales. En uno de los resultados se puede evidenciar como es que un programa físico y social mejora el estilo de vida de los ancianos, descubriéndose una correlación significativa del programa del centro de “Es Salud”; ante esta realidad los centros del adulto mayor son los encargados de brindar programas integrales, pues con la correcta aplicación de estas disminuirá la asistencia continua del adulto mayor en los centros hospitalarios, para así mejorar su forma de vivir. Seguidamente, C. Velásquez (2017). a través de su tesis “calidad de vida y estado de salud del adulto mayor, centro del adulto mayor de la municipalidad provincial de Huancayo 2015”, el cual tiene como objetivo principal estudiar las relaciones que puedan tener la calidad de vida con respecto al centro de salud de las personas ancianas de la municipalidad de Huancayo, pues pese a que en nuestro país hay lineamientos que buscan priorizar la necesidad de salud de las personas longevas, esto no se ve reflejado de manera óptima, es por ello que existe la necesidad de brindarles una atención integral de acuerdo a las necesidades y exigencias del adulto mayor, con un requerimiento de una sistematización moderna, y competente en brindar servicios de salud, el cual facilite una vejez vigorosa y activa. De esta manera para el desarrollo de la investigación se optó por utilizar el método de la entrevista individualizada, en la que se usó un cuestionario de preguntas, en base a ello se determinó que, si el puntaje es de nivel moderado o bueno con respecto a la calidad de vida, entonces esto significa que también la salud clínica del adulto mayor tendrá un nivel bueno o regular, existiendo un grado moderado de correlación entre estas, esto indica que si hay un incremento en una de las variables entonces la otra también lo hace. Por otra parte, se tiene a los autores, V. Aguilar, et al. (2014), con su tesis titulada “Prevalencia de sospecha de maltrato en el adulto mayor y factores vinculados”, el cual tiene como principal objetivo precisar las diferentes sospechas de maltrato con respecto a las personas mayores y a su vez los factores que le vinculen en el ámbito de la medicina

familiar número 64 dentro de la ciudad de Córdoba, Veracruz para así poder mejorar la calidad de vida del individuo residente; esto debido a que el maltrato del anciano ha emergido como un gran problema para la sociedad durante los últimos tiempos el cual se ha mantenido oculto, debido a que las personas ancianas no aceptan que son víctimas de malos tratos, ya sea por el temor a la venganza contra ellos o el temor a ser internados en lugares de ancianos. los instrumentos que se utilizaron para dicha investigación estuvieron basados en el estudio observacional, transversal y descriptivo; estos estudios ayudaron a identificar los maltratos con mayor frecuencia, como en primera instancia esta: el maltrato psicológico, el maltrato por abandono, el maltrato educativo, maltrato financiero y el maltrato físico todas estas sospechas de maltrato que mostraron los adultos mayores presentaron bajos niveles sociodemográficos y disfunción familiar a diferencia de pacientes sin sospecha de maltrato, Por ello concluyen que, ante todo este ámbito de problemáticas surge una idea de poder implementar estrategias que impacten de tal manera que las personas ancianas mejoren su vida con una calidad óptima, puesto que el maltrato es un problema de deterioro físico que conlleva a alteraciones cognitivas, así mismo el aislamiento social, en el cual se incrementara los problemas de salud hacia las instituciones médicas llegando a un punto de saturación. Posteriormente, Arévalo y Flores (2018), en su tesis titulada “Calidad de vida de población adulta mayor en situación de calle (PAMSC) a través de la restitución de derechos por parte del programa nacional vida digna (PNVD) en el periodo 2016-2017”, plantea como principal objetivo determinar si el programa nacional vida digna está cumpliendo con su principal objetivo que es disminuir el número de ancianos en situación de calle, pues dicho programa busca proteger y ofrecer una vida de calidad a los adultos mayores, para analizar si dicho programa está satisfaciendo las necesidades de las personas de avanzada edad en situación de calle, se realizó el estudio en la ciudad de Lima en la Hospedería ubicada en el distrito de San Miguel. Pues se pretende abordar el problema latente en el Perú respecto a este sector de la población a la cual sus condiciones los hacen más vulnerables al peligro y a una calidad de vida ausente. La investigación es de tipo cualitativa pues busca conocer la

opinión de los involucrados en el programa respecto a las mejoras en cuanto a bienestar y calidad de vida; en los resultados se muestra por un lado como el programa manifiesta su efectividad en cuanto a la mejora de las condiciones de los ancianos que fueron acogidos y atendidos por este; por el contrario la población adulta mayor no tiene claro el significado y el tipo de apoyo que les brinda el programa vida digna; el autor concluye que aunque el programa vida digna tiene políticas que busquen el bienestar del adulto mayor al momento de llevarlo a lo práctico se observa que muchos ancianos no han podido alcanzar una vida digna. Así mismo los autores, Doumit, Jacqueline, Nasser y Ramzi (2010), en su artículo titulado “Quality of Life and Wellbeing of the Elderly in Lebanese Nursing Homes”, tienen como objetivo analizar la calidad de vida de los residentes ancianos libaneses, con respecto a la comodidad en los hogares de ancianos, este estudio pretende analizar el impacto que generan las estructuras, procesos y destrezas con respecto al estado de salud de los ancianos; utilizando un enfoque cuasi experimental, en el cual se midió las causas psicológicas con relación a la salud con referencia a la depresión geriátrica y la actividad que realizan en su vida diaria, dando como resultado un nivel alto de depresión entre los residentes mayores y una falta de movilidad, a diferencia del resto de las personas mayores que sí podían realizar sus actividades del día a día debido a su buena alimentación y moderada actividad física, por ello este estudio evalúa la situación física y psicológica de los residentes de la tercera edad en relación con la estructura, procesos y destrezas de las instituciones. En ese mismo sentido para que así puedan impartir conocimientos o la creación de nuevas estrategias de funcionalidad y confort de las residencias para mejorar la salud y el estilo de vida de los ancianos que habitan en ella y como también para los hogares de ancianos. En ese mismo sentido, se tiene a los autores, Laal M.; Sajjadi H. y Akbari A. (2015), en su artículo titulado “Social Integration and Health-Related Quality of Life of Elderly Referred to a Health Center in Sabzevar”, donde tienen como finalidad interpretar la relación que existe entre la integración a la sociedad y el bienestar del individuo de edad avanzada en relación a su salud, puesto que la vejez es una etapa de la vida donde el anciano está expuesto a las amenazas que

pueda albergar la sociedad, por ello mencionan que la interacción social es uno de los motivos por el cual disminuyen la percepción de la calidad de vida de los ancianos, del mismo modo en el tema de salud; la metodología que empleó el autor fue descriptivo apoyado por un cuestionario, el cual se le realizó a ancianos remitidos a un centro de salud en Sabzevar, obteniendo los resultados en un nivel medio respectivamente para ambos casos: la integración del anciano a la sociedad y la calidad de su vida todo esto relacionados con su salud, en influencia de su salud físico y mental, a su vez hubo una correlación relativamente alta entre la calidad de vida y la integración a la sociedad del adulto mayor, todo esto vinculado con la salud; también se pudo apreciar una correlación significativa con respecto a la integración social y la edad, del mismo modo con el estado civil, el empleo, el sexo y por último en el nivel educativo, de este modo los autores recomiendan a los políticos responsables que se deben realizar intervenciones en la integración social para así poder mejorar su estilo de vida con una calidad óptima.

Posteriormente para el desarrollo de las bases teóricas frente a este grupo de personas vulnerables, distintos autores se han preocupado por abordar este tema de gran importancia para la actualidad y con esto ha surgido la creación de diversos centros que atienden las necesidades básicas del adulto mayor.

Al estudiar dichos “centros integrales de atención al adulto mayor” que busquen mejorar su calidad de vida, se pudo encontrar diversas teorías que hablan acerca de la primera variable. Es así que en primer lugar se tiene al autor A. Aubete (2013), en su libro “El último libro sobre discriminación” donde realiza un estudio comparativo entre un grupo de personas de avanzada edad que habitan en la comunidad y otro grupo que son los ancianos institucionalizados, donde muestra que el segundo grupo presenta trastornos afectivos y manifestaciones depresivas. Para definir los factores que conllevan a esto, cita a Rowles, quien menciona que la causa podría ser la ruptura con la identidad personal y social del anciano por la separación radical de su entorno. Además, manifiesta que es difícil que en un ambiente donde no se haga nada pueda conducir a un buen estado mental. Contrario

a esta postura se tiene al autor R. Ceballos (2010), en su libro “Dirección y Gestión de Residencias Geriátricas” quien expresa el valor de los centros geriátricos; el cual debe contar con equipamientos y programas idóneos para cada situación y necesidad, asimismo el personal encargado deberá ser evaluado previamente para evaluar su perfil profesional, pues de este modo se podrá potenciar el servicio que se le brindará al adulto mayor. Según el autor las residencias geriátricas tienen como objetivo estimular la autonomía del anciano donde se le debe tratar con respeto y dignidad para así contribuir a su bienestar, todo ello mediante una buena alimentación, servicios individualizados que mejoren sus funciones y les ayuden a desarrollar sus capacidades para poder sentirse realizados. Pues se busca brindarles una asistencia de calidad. Aquí se tiene dos puntos de vista que se contradicen, pues por un lado el primer autor manifiesta que los ancianos que están en la comunidad se encuentran en mejores condiciones que aquellos que se encuentran en alguna institución, mientras que el segundo autor menciona que es muy importante la existencia de estos centros de atención especializados. Esta investigación se apega más a la teoría del segundo autor pues se cree que lo más importante para brindarle una calidad de vida adecuada al adulto mayor es que se pueda contar con centros de atención que te brinden todos los servicios adecuados y que puedan satisfacer sus necesidades. En apoyo a esta postura se encuentra T. Martínez (2010), en su libro “Centros de Atención diurna para personas mayores : Atención a las situaciones de fragilidad y dependencia” donde recalca que es muy importante la existencia y sobre todo la planificación de instituciones que brinden una asistencia de calidad y también la importancia de la atención individualizada a cada adulto mayor de acuerdo a sus necesidades, todo esto para conseguir procesos asistenciales de calidad; pues el centro integral de atención a personas mayores debe ocuparse de sus necesidades básicas tales como: transporte, manutención, asistencia o apoyo en las actividades básicas de la vida diaria; de sus necesidades sociales: atención social, atención psicológica, terapia ocupacional, fisioterapia, cuidados de la salud; y sus necesidades terapéuticas: peluquería, podología, cafetería, etc. Todo ello respetando sus estilos de

vida y preferencias, además propone que el centro debe tener un horario amplio y flexible ya sea diariamente o solo los fines de semana, pues explica que ninguna persona es igual a otra ya que todos tienen diferentes capacidades, preferencias y decisiones por ende no todos quieren acudir diariamente o realizar las mismas actividades; la autora menciona que dichos centros de atención se deben dividir en tres zonas importantes para atender las necesidades de los usuarios, la zona para los residentes, que son aquellos que se van a quedar a vivir, la zona para los visitantes, que son aquellos que acudirán al centro de atención esporádicamente y por último la zona de turistas que es para aquellos que lleguen de vacaciones y deseen acudir a las instalaciones de dicho centro; también en este libro la autora prioriza a la persona y no al centro de atención ya que manifiesta que el proyecto individualizado es la clave para facilitar la individualización del mismo. Así también los autores J. Harrigan, J. Raiser y P. Raiser (1998), en su libro "Senior Residences: Designing Retirement Communities for the Future", hacen total énfasis en la importancia de identificar las expectativas y las necesidades del adulto mayor, menciona que tanto los arquitectos como el personal a cargo deben estar preparados para cumplir con las expectativas de los usuarios, pues más que diseñadores calificados se requiere de hombres y mujeres que estén totalmente comprometidos y dispuestos a invertir tiempo y esfuerzo para comprender las necesidades y limitaciones de los beneficiarios, para que el desarrollo del proyecto represente una nueva oportunidad para el adulto mayor, pues se debe cambiar la manera de verlo, puesto que la mayoría de veces se le ve como un ser humano apagado y apacible, cuando en realidad sus anhelos y aspiraciones son iguales a las de una persona joven o adulta, la única diferencia son ciertas limitaciones que presenta; la práctica arquitectónica debe estar cada vez más centrada en el cliente donde la creación de diseños, formas, esquemas y características puedan atraer la confianza e interés no solo de los usuarios sino también del personal que estará a cargo; pues el objetivo principal no es solo que las instalaciones y servicios se perfeccionen sino también obtener la eficacia frente a las necesidades de las personas; el presente libro identifica todo lo que necesita una residencia bien

diseñada, menciona que debe tener espacios para la comodidad y lugares para descansar; lugares para relajarse: Lugares atractivos para entretenerse con amigo y familiares; Lugares para compartir momentos tranquilos; Lugares de trabajo bien diseñados para que la estadía de todos los residentes sea cada día más agradable para de esta manera garantizar el éxito del proyecto. De la misma manera la autora P. Rodríguez (2007) en su libro “Residencias y otros alojamientos para personas mayores” manifiesta que los alojamientos para personas adultas deben presentar espacios confortables para la correcta adaptación de los usuarios para poder brindarles una buena calidad asistencial, sin embargo manifiesta que los centros existentes no cubren con las necesidades básicas de los ancianos, pues se deberían tener espacios arquitectónicos que se adapten a sus necesidades, donde puedan recibir una buena atención especializada, la autora detalla una serie de condiciones arquitectónicas que deberían tener las edificaciones destinadas a residencias, primero menciona que debe estar integrada a su entorno y sea cual sea su ubicación deben estar fuertemente relacionadas con la naturaleza, por tanto la existencia de jardines patios y terrazas es indispensable en toda edificación , pues la autora manifiesta que los lugares donde abunde la naturaleza pueden ser tomados como medio terapéutico, además dichas residencias deben mostrar una fuerte relación con el mundo exterior y proyectar una imagen acogedora, aunque al principio puede representar un lugar temido por los futuros usuarios esto debería cambiar con el tiempo ya que la idea es que dichas residencias muestren una imagen de vivienda muy acogedora y sea lo más parecido al familiar, para ello plantea un programa básico de necesidades indispensables que toda residencia que brinde servicios de alojamiento permanente y atención integral a sus usuarios debería tener: área de recepción y consejería; área de administración; área de asistencia social; área médica; área de rehabilitación; área residencial; área de servicios generales; la autora recalca que los espacios arquitectónicos diseñados deben adaptarse al usuario de acuerdo a su nivel de autonomía, incapacidad o dependencia. Entonces lo que dice la autora complementa a la postura que se apoya, pues en la ciudad de Huaraz la falta de centros de atención

que cuenten con todos los servicios mencionados sigue latente, ya que se necesita un centro de atención que funcione adecuadamente para que así se pueda mejorar la calidad de vida del adulto mayor. De este modo se entiende que un “Centro Integral de Atención al adulto mayor”, debe tener un significado de gran importancia para la población, donde los adultos se sientan parte de la población y no ajenos a ella, aun cuando se encuentren en ciertas instituciones que los alberguen deben tener la posibilidad de interactuar con su entorno y gozar de los servicios sociales y culturales al igual que el resto de la población. Pues como lo resalta A. Aubete (2013), la discriminación del adulto mayor dentro de la sociedad es un problema latente, el cual está altamente ligado a problemas de depresión y trastornos en el estado de ánimo el cual es un factor determinante para la presencia de muchas enfermedades, sin embargo poco se ha hecho por tratar de erradicarlo, pues es importante buscar métodos y elementos que ayuden a trabajar en la discriminación y exclusión del adulto mayor para que pueda vivir de manera tranquila sin afectar su salud mental. En este sentido las teorías mencionadas se consideran importantes para sustentar la primera variable de la presente investigación, puesto que se considera que un “Centro Integral de Atención al adulto mayor”, es muy importante para la comunidad y que debe tener todos los servicios básicos necesarios, y se da apoyo a los autores J. Harrigan, J. Raiser y P. Raiser, pues se considera que para proponer un centro de atención pueda cubrir las necesidades y cumplir con las expectativas de la población el personal involucrado debe mirar más allá de lo evidente y adentrarse en las necesidades de cada individuo; también se apoya a la autora P. Rodríguez, quien manifiesta que los adultos mayores deben recibir atención especializada en lugares concebidos arquitectónicamente para ese fin.

Ahora bien, la segunda variable de la presente investigación es calidad de vida. En primer lugar se tiene a R. Rubio (2010), en su libro titulado “Solidaridad y calidad de vida en las personas mayores”, donde manifiesta que la vejez es la etapa última del ser humano donde a cada uno le corresponde completarla de la mejor manera posible, por ello el autor expresa que deben darle sentido a su vida con diversos proyectos para que

así puedan seguir creciendo y madurando, de esta manera podrán superar la sensación de aislamiento, para así poder mejorar su calidad de vida, todo este proceso resulta siendo un fascinante escenario en el cual las organizaciones solidarias juegan un punto muy importante, pues para los adultos es fundamental poder relacionarse y recibir apoyo de las demás personas, ya que esto constituye un apoyo importante para los planes o aspiraciones que puedan tener, para vivir una vejez con sentido social, con plenitud personal y con buena calidad de vida, para tener una vejez satisfecha. Pues como lo mencionan los autores F. Carlos y F. María de la Mar (2016) en su libro titulado “calidad de vida y bienestar en la vejez” las personas adultas de la tercera edad pueden experimentar importantes aumentos con respecto a las mejoras personales, todo esto debido a la existencia de los paradigmas de envejecimiento activo, pues en este libro muestra una visión positiva del envejecimiento, analizando la importancia que adquieren, focalizándose en los recursos personales: capacidades, saberes, destrezas y carácter, como también su bienestar psicológico, su autonomía, la relación positiva con el prójimo, factores como la auto aceptación y el crecimiento personal; en el cual el análisis psicopedagógico adoptado por este libro ha generado un gran apoyo para mejorar la calidad de vida del adulto mayor, para que puedan consignar una óptima adaptación en su última etapa de la vida y así poder facilitar su felicidad. Por otra parte, Joaquin G. (2014), en su libro titulado “Para Mejorar tu Calidad de Vida”, menciona que “calidad de vida” es más que todo un programa de desarrollo humano, esto debido a que el autor pudo percibir mediante su profesión de médico alópata especializado en cardiología, que al examinar a sus pacientes, y no encontrar enfermedad alguna, empezó a tener una sensación de frustración, de desesperación e impotencia de no encontrar una solución, dado que el paciente replicaba que se sentía mal, ante este problema empezó a investigar más para poder encontrar la causa de esta situación, es así que pudo observar y darse cuenta que las enfermedades más frecuentes con la que llegaban sus pacientes era la hipertensión, la angina de pecho e infarto del miocardio en el cual han estado relacionadas con el estilo de vida que llevaban estas personas, por ello el autor

comprendió que la inadecuada alimentación, la ausencia de actividad corporal y el mal manejo del stress, son los causantes para que esas enfermedades se desarrollen, es así que el autor empieza a profundizar el estudio de la alimentación, el estudio de la medicina del deporte y del buen manejo del estrés, estudio que le llevo a comprender que el desarrollo humano finalmente conduce a encontrarse y conocerse uno mismo; en este sentido incursiono en la tradición oriental y la doctrina mística, para llegar a entender que el ser humano no es víctima de la circunstancias, si no que uno crea sus propias circunstancias, pues cada uno es responsable del estilo de vida que adopta, el de ser feliz o infeliz; Por ello este libro se desarrolla básicamente en un programa de desarrollo personal con el cual las personas en general puedan mejorar su estilo de vida en base a una calidad óptima, el cual consta de cuatro aspectos fundamentales como el bienestar físico, que es más que todo, que nuestros órganos y nuestras funciones vitales se encuentren en un buen estado, esto se logra con la actividad física el desarrollo de una buena condición para responder ante diversos desafíos de cada ser y así por tanto mejorar nuestra calidad de vida, en el segundo aspecto es el bienestar mental, es un estado en el cual la persona es consciente de las capacidades que tiene como las aptitudes y las habilidades para poder afrontar cualquier obstáculo que se le presente y así poder salir victorioso de aquello; ahora con respecto al bienestar social esto básicamente implica a que las personas ancianas gocen de una vida y un trabajo digno, como también contar con una economía que al menos puedan solventar sus necesidades básicas como: vivienda, educación y salud, y finalmente el último aspecto el bienestar espiritual que es de suma trascendencia para las personas, por ello el autor decide incluirlo como el cuarto pilar que sostiene nuestra vida y nuestra salud, es por ello que estos aspectos se hacen necesario para todas las personas para que puedan mejorar su calidad de vida y para desarrollarse plenamente como un ser bioespiritual que vive en comunidad, como ejemplo para apoyar esta teoría tenemos a dos autores que en sus libros manifiestan como perciben la vejez a partir de su experiencia, en primer lugar se tiene a Norberto Bobio (1997), expresa “La sabiduría para un viejo consiste en aceptar resignadamente los

limites, pero para aceptarlos hay que conocerlos para conocerlos hay que buscar alguna razón que los justifique, no he llegado a ser un sabio los limites los conozco bien pero no los acepto, los admito únicamente porque no tengo más remedio”. Por el contrario Rita Levi Montalcini (1999), expresa “la clave de sentirse bien en la vejez es tener un as en la manga y saber aprovecharlo” como se aprecia la actitud con respecto al deterioro varía de un individuo a otro, pues para algunos puede significar el fin de la vida, mientras que para otros el inicio de una nueva vida a partir de las experiencias adquiridas. Contrario a esta postura se tiene a Fernando P. (1995), en su libro titulado “Teoría y Práctica de la Geriatria”, expresa que la calidad de vida es experimentada por el individuo, pero por lo contrario el concepto calidad de vida no puede sustraerse de grupos sociales, comunidades y naciones, por ende se menciona que se ha generado un problema importante en la hora de medir la calidad total de estos grupos, naciones o pueblos, puesto que para ello es necesario la suma de experiencias individuales, el cual también resulta complicado valorar el efecto de la calidad de vida dentro de una sociedad que posee sobre las personas, es así donde el autor dice que investigar sobre calidad de vida es función de la diversas ciencias sociales, puesto que buscan conseguir un mayor bienestar para las personas, es por ello que menciona que las diferentes ramas de la ciencia tienen distintas características, en el cual hace referencia que mientras los psicólogos sociales estudian la conducta, los valores; los antropólogos describen los perfiles culturales; los sociólogos estudian todo referente con la justicia social, la movilidad de la población y también los conflictos sociales; los economistas tratan de precisar los niveles de bienestar económico de las personas; los políticos analizan el rol de la instituciones en el desarrollo y la participación digna de las personas ante la sociedad; y mientras que los profesionales de la salud estudian las funciones del organismo y las condiciones patológicas; de este modo se puede analizar que la calidad de vida para el autor es más que todo el conjunto de elementos económico, sociales, socio patológicos y culturales, elementos que afectan a la calidad de vida; todas estas ciencias sociales que han sido descritas, en si son áreas que de manera independiente se enfocan en un

tema central al rubro que le pertenece, pero cuando se trata de hablar de calidad de vida se focaliza en un solo tema puesto que todas las ciencias buscan mejorar la calidad de las personas, es por ello que el autor menciona que la calidad de vida se ha vuelto una meta global de la humanidad, y que los problemas de estos solo pueden ser resueltos a través de la colaboración de todos nosotros; Si bien es cierto que estos últimos fundamentos mencionados por los autores Joaquín G. y Fernando P. difieren inicialmente, si lo analizamos a profundidad están altamente relacionados puesto que Joaquín G. menciona que para alcanzar una calidad óptima en la forma de vivir el individuo es responsable de sí mismo, y el rol que adopte en su vida será fundamental, mientras que Fernando P. dice que el tener una buena calidad de vida conlleva a que actuemos en sociedad para poder lograrlo, de este modo el autor toma en cuenta ambos puntos de vista, pues se cree que ambas teorías están fuertemente relacionadas, puesto que para mejorar la calidad de vida de las personas se debe trabajar tanto individualmente como en sociedad, ya que no se puede lograr una mejora si solo coopera una de las partes involucradas mientras que la otra no, además como menciona el autor Joaquín G. la calidad de vida es un conjunto de componentes involucrados como son el bienestar físico, mental, social y espiritual, para así lograr vivir sanos, felices y con calidad. Ahora bien, Eamon O'Shea (2002), en su libro "Improving the Quality of Life of Elderly Persons in Situations of Dependency", menciona que los grupos especialistas que buscan mejorar el estilo de vida y la calidad óptima de las personas ancianas con dependencia, han podido investigar los diferentes aspectos de vida de los ancianos, teniendo en cuenta las distintas necesidades que albergan tanto sus parientes más cercanos como personas lejanas, de este modo el autor manifiesta que es de mucha importancia los sistemas de atención al adulto mayor con respeto a la atención médica, la integración a la sociedad y sobre todo la participación en la vida pública, para así poder prevenir la dependencia que aquejan a los ancianos y de este modo poder mejorar su estilo de vida, es por ello que el autor defiende el cuidado integrado, el multidisciplinario, lo equitativo y el accesible centrándose en estas personas, impartiendo una solidaridad con las demás generaciones al nivel familiar,

local y nacional. Es así que en este proyecto de investigación se busca que el adulto mayor sea integrado a la sociedad y que se le atribuya la importancia del caso a las distintas necesidades que puedan tener ya sea en la salud, en la integración social, en el estado económico, ente otras necesidades, para así brindarles una mejor calidad de vida, teniendo una vejez activa para así poder disminuir su dependencia, con base a lo planteado anteriormente, las teorías mencionadas son muy significativas para sustentar la segunda variable, pues la calidad de vida, se trata básicamente de poner como prioridad al individuo y su relación con el bienestar. En relación a las dos variables, ambas están fuertemente relacionadas pues la calidad de vida busca el bienestar de la población y el “Centro Integral de Atención al adulto mayor”, lo proporciona ya que serán ellos quienes le darán un uso adecuado y aprovecharán los servicios que se ofrezcan.

La presente investigación se justifica debido a la importancia que representan los “Centros Integrales de Atención al adulto mayor”, los cuales se caracterizan por brindar una participación activa y optima del adulto mayor para un envejecimiento activo saludable, influenciando el proyecto en distintos aspectos. En la relevancia social, actualmente la ciudad de Huaraz no cuenta con dichos centros que cubran las necesidades recreativas, culturales académicas y sociales que necesita el adulto mayor. Guerra (2017) menciona la importancia de dichos centros dentro de la sociedad y que además deben crear un ambiente lo más parecido al familiar para así evitar la desadaptación de los adultos mayores, es así que la existencia de un “Centro Integral de Atención al adulto mayor” en la ciudad de Huaraz servirá como medio de interacción dando origen a una nueva infraestructura que brinde un servicio de acorde a sus necesidades para brindándoles una mejor calidad de vida .En cuanto a lo económico Jáuregui (2019), manifiesta que estos centros de atención son los encargados de brindar programas integrales cuya efectiva aplicación disminuiría la asistencia continua al adulto mayor en centros hospitalarios, por ello se considera que la existencia de un “Centro Integral de Atención al adulto mayor”, en la ciudad de Huaraz que este bien implementado y cumpla con todos los requerimientos que los

centros de atención demandan, puede ayudar a mejorar la economía de la población tanto del adulto mayor como de las familias involucradas. En la implicancia teórica el programa del “Centro Integral de Atención al Adulto mayor (CIAM)”, cuenta con un manual de operaciones el cual fue elaborado por el MIMP, donde indica la estructura que debe poseer, así como la calidad y cantidad de los recursos humanos principales. Por ello esta investigación contara con una evaluación objetiva y clara de los programas y servicios que deben tener dichos centros, para poder brindarles una mejor calidad de vida, pues con esto se podrá corroborar si dicho centro está cumpliendo con su misión institucional. Jáuregui (2019) menciona que en lo practico muchos de los programas existentes que buscan proteger al adulto mayor no se cumplen a cabalidad, resalta que un estudio como el que se plantea no se ha llevado a cabo en ninguno de los 124 centros existentes a nivel nacional y que todo lo expuesto por dichos programas solo quedan en simples teorías. Por lo anterior expuesto se considera que esta investigación es necesaria para dar a conocer lo importante que es la implementación de todos los programas y servicios. En la implicancia metodológica consiste en determinar la importancia de una correlación significativa entre las variables “Centro Integral de Atención al adulto mayor” y “Calidad de vida”, con este estudio se podrá identificar las características arquitectónicas que debe tener un Centro Integral de Atención al adulto mayor para poder mejorar su calidad de vida, todo esto por medio de encuestas que serán aplicadas a la población involucrada en la ciudad de Huaraz, donde los datos recolectados deben sugerir espacios de comodidad y confort para los usuarios.

- **Objetivos general**
 “Determinar cuáles son las características arquitectónicas que debe tener el Centro Integral de Atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida en la ciudad de Huaraz”.
- **objetivos específicos:**
 - Analizar el estado actual de los centros de atención al adulto mayor existentes en la ciudad de Huaraz.
 - Identificar los beneficios que genera un Centro Integral de Atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida en la ciudad de Huaraz.
 - Analizar el estado actual de la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Huaraz.
 - evaluar el marco normativo y programas sociales del centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida.

Así mismo se presentan las preguntas para el presente trabajo, donde la pregunta general es “¿Cuáles son las características arquitectónicas que debe tener el centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida?” y las preguntas específicas desarrolladas son: 1) ¿Cuál es el estado actual de los centros de atención del adulto mayor en la ciudad de Huaraz? 2) ¿Cuáles son los beneficios que genera el centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida en la ciudad de Huaraz? 3) ¿Cuál es el estado actual de la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Huaraz? 4) ¿Cuáles son las normas y programas sociales que se deben implementar en un centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida?

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

3.1.1. Diseño de investigación

El proyecto de investigación a desarrollarse adopta el diseño no experimental. Esta investigación, según los autores, Hernández, Fernández y baptista (2010), mencionan que las variables no se pueden manipular deliberadamente, sino que se debe observar los fenómenos que se realizan en su estado natural en un determinado contexto para que posteriormente pueda ser analizado. En el caso de la investigación se presenta como la variable independiente al centro integral del adulto mayor en el cual se observa más que todo la actividades que se desarrolla y los diversos beneficios que brindan, en un determinado contexto para una determinada población, y en cuanto a la variable dependiente calidad de vida también se observa su implicancia social, física, psicológica en una persona de un determinado lugar, Por otro lado Balestrini (2001) menciona que este diseño de investigación determina tal fenómeno u objeto de estudio sin procurar dar una explicación de las causas de lo ocurrido, en otras palabras, permite que se mida lo pretendido sin limitar los resultados.

3.1.2. Enfoque de la investigación

Esta investigación a su vez presenta un enfoque cualitativo, el cual se basa más en un análisis individual por cada variable, como en la variable de estudio centro integral del adulto mayor que básicamente se va analizar las actividades y beneficios que posee este centro integral de una forma subjetiva, del mismo modo se va analizar la variable calidad de vida de manera muy independiente y precisa con respecto a su implicancia física social y psicológica, lo cual hace que investigación sea más interpretativa, sin tener la necesidad de realizar una medición numérica. Esta metodología de estudio no busca ampliar los resultados ni mucho menos conseguir muestras representativas por el contrario se basa más en la interpretación y el modo de convertirlos en

documentación, apuntes, observaciones, entre otros. (Hernández, Fernández y baptista, 2010).

3.1.3. Tipo de investigación

Posteriormente la investigación también adopta una metodología de tipo descriptivo correlacional, método que principalmente se basa en detallar, según H. Sampieri (2010 pág. 60) menciona que los estudios descriptivos se basan en un proceso de detallar las situaciones y eventos en la que se encuentra un determinado fenómeno y busque precisar la importancia, los valores que poseen y las influencias que se repercuten entre las variables, para luego ser sometido a análisis. Por ejemplo, en el trabajo de investigación la variable independiente centro integral de atención de atención al adulto mayor y la variable dependiente calidad de vida se detallan más que todo en la importancia y la implicancia en el ámbito social, físico, cultural como también en el ámbito psicológico y de salud, en el cual mediante estos detalles se pudo encontrar un grado de correlación alto entre ambas variables.

3.1.4. Por su tiempo

Seguidamente la metodología transaccional que se está empleando en dicha investigación, tiene como objetivo recaudar información en un determinado lugar y en un tiempo único, que a su vez tiene como finalidad describir, analizar las incidencias y la relación mutua que existen entre la variable en un tiempo específico. Esta metodología puede abarcar el enfoque cuantitativo o cualitativo, ya que puede requerir medición o análisis detallado respectivamente, según (Hernández, Fernández y Baptista, 2010), este tipo puede referirse al sentido de causalidad, por ejemplo, al analizar esta investigación la variable independiente “Centro Integral de Atención al Adulto Mayo” si incide en la “Calidad de Vida” puesto que le permite tener al adulto mayor un alto grado de bienestar, dentro de un periodo de tiempo en el cual se relaciona en un momento dado.

3.2. Cuadro de operacionalización de categorías

TEMA	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	TECNICAS E INSTRUMENTOS					METODOLOGIA	
						Entrevista		Cuaderno de observación	Ficha Documental			
						Usuario	Experto		Normativa	Casos		
CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ 2019	¿Cuáles son las características arquitectónicas que debe tener el centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida?	Determinar cuáles son las características arquitectónicas que debe tener el Centro Integral de Atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida en la ciudad de Huaraz. Analizar el estado actual de los centros de atención al adulto mayor existentes en la ciudad de Huaraz. Identificar los beneficios que genera un Centro Integral de Atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida en la ciudad de Huaraz.	CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR	Infraestructuras existentes	Forma			X			Diseño: No experimental Enfoque de la investigación: Cualitativo Tipo de Investigación Descriptivo-correlacional Por su tiempo: Transaccional	
					Espacios existentes			X				
					Confort			X				
				servicios asistenciales existentes	Servicios básicos		X	X				
					Servicios terapéuticos		X	X				
					Servicios complementarios		X	X				
				Condiciones de diseño	Espacios Arquitectónicos		X		X	X		
					Forma		X		X	X		
					Áreas verdes		X		X	X		
					Iluminación		X		X	X		
					Ventilación		X		X	X		
					Funcionalidad		X		X	X		
					Normatividad				X	X		
				Contexto urbano	Ubicación geográfica			X		X		
					Análisis vial			X		X		
					Zonificación			X		X		
		Analizar el estado actual de la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Huaraz. Evaluar el marco normativo y programas sociales del centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida.	CALIDAD DE VIDA	Adulto Mayor	Sexo	X						
					Edad	X						
					Nivel educativo	X						
				situación económica	recursos financieros	X						
					Bienes o posesiones	X						
					Salario pensión							
					Satisfacción social	X						
					Apoyo familiar	X						
					Participación ciudadana	X						
				salud física y psicológica	enfermedades		X					
					limitaciones físicas		X					
					Satisfacción		X					
					Autoestima		X					
					Preferencias personales	X						
					Bienestar físico	X						
					Bienestar emocional	X						
				Percepción de la vejez	X							
				leyes que protegen al adulto mayor	Normativas					X		X

tabla 1: Cuadro de operacionalización de categoría

3.3. Escenario de estudio

Se desarrolló al interior de las instituciones de atención al adulto mayor como el INABIF, Asilo Mosquera Paucar y el CIAM ubicados dentro del casco urbano de la ciudad de Huaraz; El INABIF ubicado al sureste de la ciudad perteneciente al barrio de la soledad, con un acceso de vías asfaltadas con un perfil urbano de medio ,el siguiente escenario de estudio es el asilo Mosquera Paucar ubicado al lado sur, dentro de la zona céntrica de la ciudad de Huaraz aúnas cuantas de la plaza de armas ,la accesibilidad a este lugar cuenta con vías asfaltadas de alto tránsito y el ultimo escenario de estudio es el CIAM ubicado al lado norte de la ciudad , dentro de las instalaciones de la municipalidad distrital de independencia , el acceso a dicha institución de igual manera cuenta con vías asfaltadas de transito medio.

3.4. Participantes

3.4.1. Población

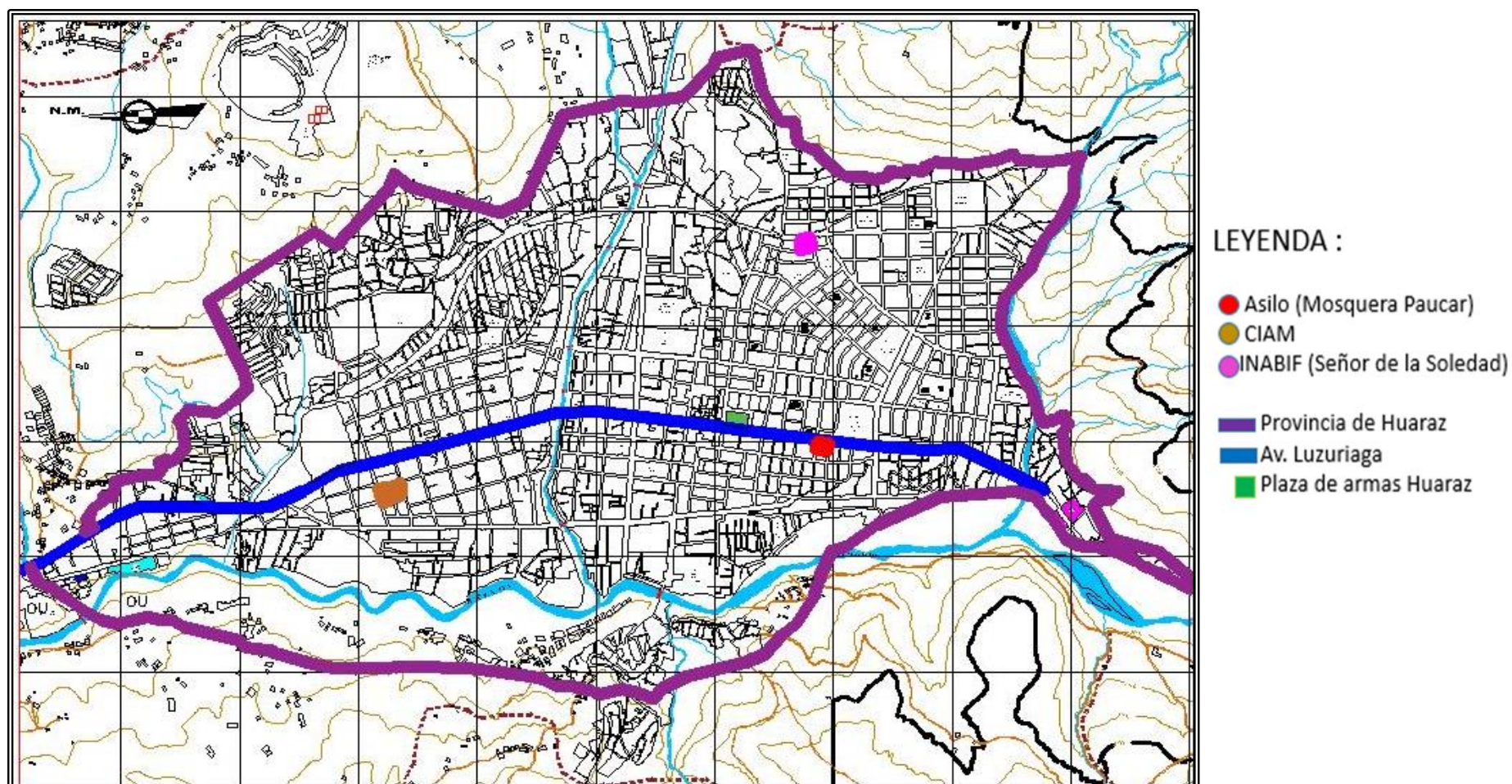


figura 6:Ubicación de los 3 establecimientos del adulto mayor a entrevistar

CUADRO DE POBLACIÓN POR CENTROS DEL ADULTO MAYOR		
ESTABLECIMIENTOS	N° de adultos	N° de profesionales
ASILO - Mosquera Paucar	12	2
INABIF (Señor de la Soledad)	13	2
CIAM	15	2
SUB TOTAL	40	6
TOTAL	46	

tabla 2: Población por cada establecimiento del adulto mayor de la ciudad de Huaraz

Población y muestra, según Hurtado y Toro (2001), “la población es el conjunto de personas a quien va dirigida dicha investigación, elementos que serán estudiados, para que posteriormente los resultados sean difundidos, por otra parte, si la población es grande se toma una muestra para ser estudiada en representación de esta”. Para la presente investigación la población a estudiar serán los centros del adulto mayor de la provincia de Huaraz.

Por ende la población de esta investigación se considera finita, según Ramírez (1999) la población finita son elementos identificables por el investigador o investigadores, en ese sentido se dice que la población es finita puesto que cuenta con el registro total de elementos de una población que serán estudiados. Por otra parte, Barranco, citado por Ramírez (1999), esclarece estadísticamente que la población es finita cuando está conformada por medio millón de elementos o habitantes que conforman el universo. De este modo el número de población total actual de las personas ancianas que albergan en estos centros de atención en la provincia de Huaraz son de 46 habitantes. De este modo en el proyecto de investigación es innecesario utilizar muestra, puesto que la población es menor, por ello en este caso la muestra se toma a toda la población y de esta manera obtener el 100% de confiabilidad.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

De acuerdo al método de investigación cualitativo las técnicas a usar en la investigación son, la entrevista, la observación y la revisión documental, para ello los instrumentos usados son la guía de preguntas a los adultos mayores y a expertos, el cuadernillo de observación y la ficha documental respectivamente.

TÉCNICA	INSTRUMENTO
Entrevista: Según Pardinás (2005) esta técnica consiste en plantear preguntas de la manera más sencilla para que el entrevistado pueda comprenderlas y responderlas fácilmente. Por otra parte, Hurtado (2008) se refiere a esta técnica como una oportunidad para recoger información verídica pues será tomada directamente del entrevistado, ya que el investigador no tiene la experiencia directa de lo que está aconteciendo.	Guía de preguntas: Para Hurtado (2002) el guion de preguntas es un formato donde abarca datos generales como los datos censales o sociológicos todo ello referente al tema de investigación, datos que se pueden transmitir realizados mediante la comunicación directa y recíproca.
Observación: autores Hernández, Fernández y Baptista (2010), expresan que consiste en la recolección de datos de comportamientos y realidades que pueden ser observadas, además indican que la observación cualitativa no es simplemente la contemplación del problema sino que implica que el	Cuadernillo de observación: Según Hernández (2006) menciona que este es un instrumento, que deben estar basado en referencias teóricas donde se pueda evaluar, según actitudes, análisis de contenido y por último donde se pueda evaluar según la observación.

investigador se involucre con lo que está ocurriendo, tener un papel activo y estar en constante reflexión, pues debe estar pendiente de cada detalle, acontecimiento, evento o interacción.	
Revisión Documental: Hurtado (2008), manifiesta que es una técnica donde se recurre a documentos ya escritos para extraer las mediciones y datos que fueron hechas por otros. De acuerdo a Jiménez y Carrera (2002) se refieren como revisión documental a la utilización de documentos para analizarlos y así poder obtener datos.	Ficha Documental: Según Hernández, Fernández y baptista (2010), este es un tipo de material que brinda ayuda para entender el problema central del tema a investigar, permitiéndote así conocer el origen de la situación, los
Recolección de registros, materiales y artefactos, Hernández S. (2014, pg. 415, menciona que una fuente muy valiosa para obtener datos cualitativos que nos puedan ayudar a entender el fenómeno de estudio son: cartas, fotografías y grabaciones de audio o video.	Fotografía y Grabaciones de audio o video Según M. Banks (1995), mediante las representaciones visuales podemos estudiar las imágenes para encontrar información sobre la sociedad.

tabla 3: Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6. Procedimiento

El procedimiento para la recolección de datos se desarrolla de acuerdo a las encuestas realizadas tanto a los usuarios como a los profesionales

encargados, así también las fichas de observación que serán utilizadas, estos elementos son de gran importancia para el recojo de información necesaria con respecto a las instituciones existentes que albergan a los adultos mayores, para reforzar toda la información recopilada y apoyar la investigación en una fuente más sólida y aumentar el nivel de confiabilidad, se tomara en cuenta la normativa y análisis de caso de proyectos realizados.

Luego de recolectada la información se procederá a la tabulación, para obtener resultados que posteriormente serán interpretados demostrando así su validez.

3.7. Rigor científico

Los criterios utilizados para el desarrollo de la investigación para así demostrar los asuntos de rigor relacionados con la búsqueda de interpretaciones del porque y como de las cosas, está vinculado con las categorías propuestas basadas en la credibilidad, transferibilidad, confiabilidad y confortabilidad. De esta manera se busca dar a conocer que la investigación, conserva la información fidedigna de los autores, siendo esto necesario para todos aquellos busquen relacionarse a futuro con la investigación a través de diferentes perspectivas, logrando así plasmar conclusiones objetivas sin generalizar el tema respecto a otros similares, asumiendo el compromiso social del investigador.

3.8. Métodos de análisis de datos

La investigación tiene un enfoque cualitativo, Hernández (2014), manifiesta que a diferencia del análisis cuantitativo donde primero se recolectan los datos y luego se analizan, en el proceso de análisis cualitativo la recolección y análisis de datos ocurren en simultáneo, además el análisis no es similar pues cada uno requiere un tipo de interpretación peculiar. En el análisis de los datos la tarea principal es estructurar los datos, ya que nosotros recibimos datos no estructurados, los datos son muy variados y se reciben de diversas fuentes, pero principalmente se basan en observaciones del investigador y narraciones de los participantes.

3.9. Aspectos éticos

Los aspectos éticos presentes en la investigación son el procedimiento del estudio realizado a la población de adultos mayores de las diversas instituciones de asistencia social, los cuales se detallan de la siguiente manera:

- Honestidad:

La información recopilada y presentada a continuación cumple con todos los estándares fidedignos, los resultados obtenidos luego de la labor de trabajo de campo realizado son completamente reales, cualquier información perteneciente a otro autor esta citada de acuerdo a las normas APA, garantizando así la fiabilidad de la investigación.

- Consentimiento informado:

Los usuarios entrevistados deben estar de acuerdo que son informantes y conocer sus derechos, tener conocimiento de la intención de la entrevista y como va ser utilizada dicha información garantizando la total transparencia del trabajo.

- Confidencialidad:

Se garantiza la seguridad y protección de la identidad de las personas que participan como informantes de la investigación, además de la privacidad de la información proporcionada siendo esta usada en este caso, exclusivamente para fines académicos.

- Manejo de riesgos:

El manejo posterior de los datos recolectados, es decir se debe tener cuidado tanto en el uso correcto de la información recabada como en el manejo de la identidad de los colaboradores.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

La interpretación de resultados de la presente investigación fue obtenida en base a la aplicación de 3 instrumentos de recolección de datos: La entrevista a expertos y usuarios, el cuadernillo de observación y la ficha documental.

Para el análisis del primer objetivo se aplicó la entrevista a expertos profesionales de la salud y también se aplicó el cuadernillo de observación a cada una de las instituciones que brindan atención al adulto mayor en la ciudad de Huaraz con la finalidad de analizar el estado actual.




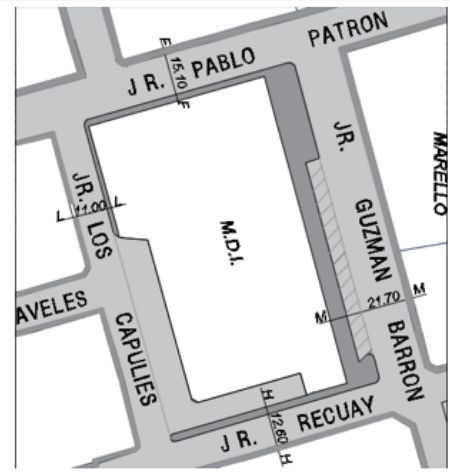

Para analizar y dar respuesta al segundo objetivo se realizó la entrevista a 3 profesionales en la especialidad de arquitectura conocedores del tema, también se utilizó la ficha documental para obtener información tanto de los análisis de caso como de la normativa referente a centros de atención para adultos mayores.

Para el tercer objetivo, por ser una investigación de tipo cualitativo se realizaron dos tipos de entrevistas, la primera entrevista fue aplicada a 6 expertos en el campo de la salud vinculados al cuidado del adulto mayor y la segunda entrevista fue aplicada a 39 adultos mayores inscritos en las diferentes instituciones de la ciudad de Huaraz.

Para responder al cuarto objetivo se utilizó la ficha documental para obtener información de la normativa referente a centros de atención para adultos mayores.

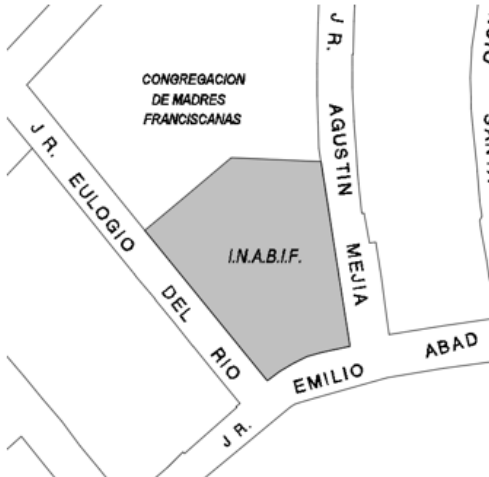

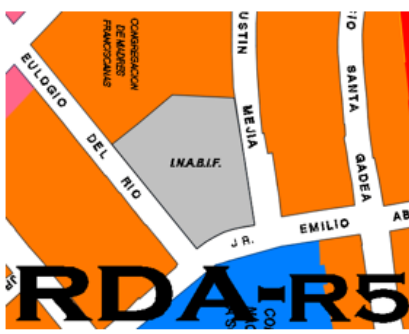
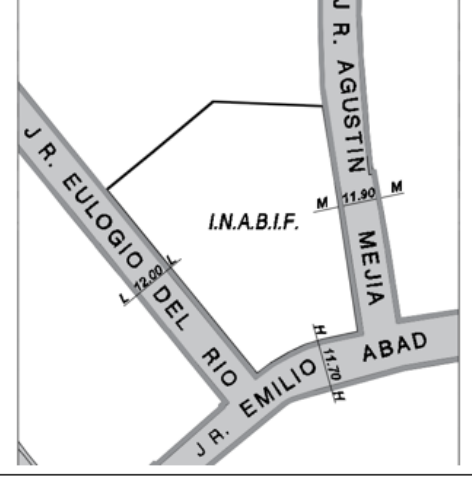
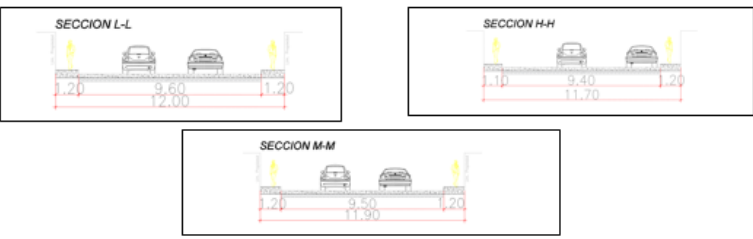
Objetivo 1:


Analizar el estado actual de los centros de atención al adulto mayor existentes en la ciudad de Huaraz.

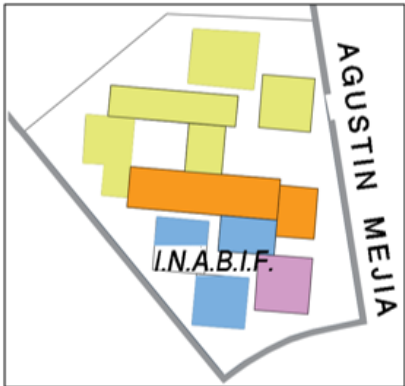
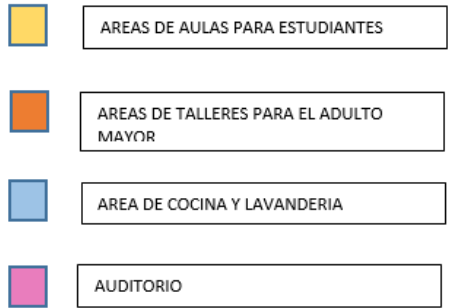

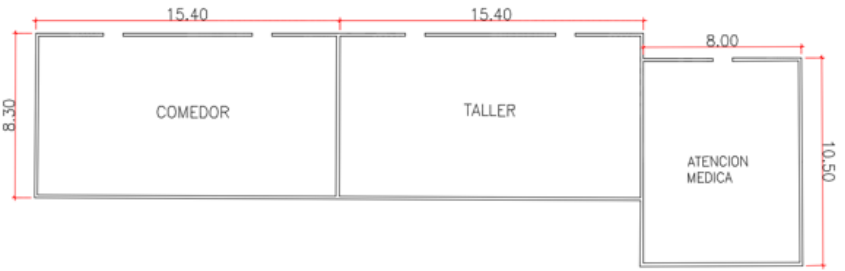
CUADERNILLO DE OBSERVACIÓN		INSTITUCIÓN: CIAM	NUMERO DE FICHA: 01	
OBJETIVO: DANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LOS CENTROS DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EXISTENTES EN LA CIUDAD DE HUARAZ.		DIRECCIÓN: JR. PABLO PATRON N° 257	VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR	
INDICADORES : UBICACIÓN		DIMENSIÓN: CONTEXTO URBANO		
 <p>DEPARTAMENTO: Ancash PROVINCIA: Huaraz DISTRITO: Independencia SECTOR: Centenario</p> <p>Se encuentra ubicado en las instalaciones de la municipalidad de independencia, cuenta con dos ambientes contiguos.</p>		<p>LOCALIZACIÓN</p>  <p>ZONIFICACIÓN:</p> 		<p>ACCESIBILIDAD</p>   <p>Se accede a través del Jr. Guzmán Barrón el cual tiene una sección vial de 21.70 m de ancho, la pista es de concreto. El tránsito vehicular es alto, los automóviles que recorren son los taxis y colectivos.</p>
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019			AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI	
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA		SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO

CUADERNILLO DE OBSERVACIÓN		INSTITUCIÓN: CIAM	NÚMERO DE FICHA: 02	
OBJETIVO: DANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EXISTENTES EN LA CIUDAD DE HUARAZ.		DIRECCIÓN: JR. PABLO PATRON N° 257	VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR	
			DIMENSIÓN: INFRAESTRUCTURAS EXISTENTES	
INDICADORES				
FORMA: Son dos ambientes rectangulares cerrados de un solo nivel de 4.80m x 9.00m cada uno.				
ESPACIOS EXISTENTES:				
CONFORT				
ILUMINACIÓN	La iluminación es artificial, ya que los ambientes se encuentran dentro de la municipalidad y son dos ambientes cerrados.			
VENTILACIÓN	No tiene buena ventilación, solo tiene una puerta de 0.90 cm aproximadamente.	El ingreso a los ambientes es por la misma puerta que se ingresa al área de recursos humanos de la MDI.		
RAMPAS	Se observó una pequeña rampa para ingresar a la zona de atención Médica al ambiente de talleres.			
BAÑOS SEGUROS	No cuenta con baños especialmente para los ancianos, los baños que utilizan son los de la municipalidad.			
MOBILIARIO ESPECIFICO PARA LOS USUARIOS	Se observaron sillas de ruedas y caminadores.			
				
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019			AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI	
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA		SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
			ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO	

CUADERNILLO DE OBSERVACIÓN		INSTITUCIÓN: CIAM	NÚMERO DE FICHA: 03
OBJETIVO: DANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EXISTENTES EN LA CIUDAD DE HUARAZ.		DIRECCIÓN: JR. PABLO PATRON N° 257	VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR
			DIMENSIÓN: SERVICIOS ASISTENCIALES EXISTENTES
INDICADORES			
SERVICIOS BÁSICOS:		SERVICIOS DE SALUD:	
El centro integral de atención al adulto mayor, brinda los servicios básicos de alimentación, en un ambiente donde también realizan actividades de manualidades		Los servicios de salud que brinda la institución , son campañas medicas gratuitas que organiza, como servicios dentales, y oftalmología. También cuentan con servicios de nutrición.	
		 	
		SERVICIOS COMPLEMENTARIOS:	
		La institución brinda servicios de talleres, donde realizan actividades de pintura, tejidos, también les enseñan a leer y a escribir, cabe destacar que dicho ambiente es el mismo donde se realizan reuniones o donde comparten algún tipo de alimento.	
			
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019			AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA	SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO
			


CUADERNILLO DE OBSERVACIÓN		INSTITUCIÓN: INABIF		NÚMERO DE FICHA: 01	
OBJETIVO: DANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EXISTENTES EN LA CIUDAD DE HUARAZ.		DIRECCIÓN: JR. AGUSTIN MEJIA S/N		VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR	
INDICADORES : UBICACIÓN		LOCALIZACIÓN		ACCESIBILIDAD	
 <p>DEPARTAMENTO: Ancash PROVINCIA: Huaraz DISTRITO: Huaraz SECTOR: La Soledad</p> <p>Se encuentra ubicado en el barrio de La soledad, al costado de la iglesia de la soledad y la congregación de madres franciscanas.</p>		 <p>ZONIFICACION</p>  <p>RDA-R5</p>		 <p>Se accede a través del Jr. Agustín Mejía, el cual tiene una sección vial de 11.90 m de ancho, la pista es de concreto. El tránsito vehicular es bajo, los automóviles que recorren son los taxis.</p> 	
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019		AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI		ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO	
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA		SEMESTRE ACADEMICO 2019-I		CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	

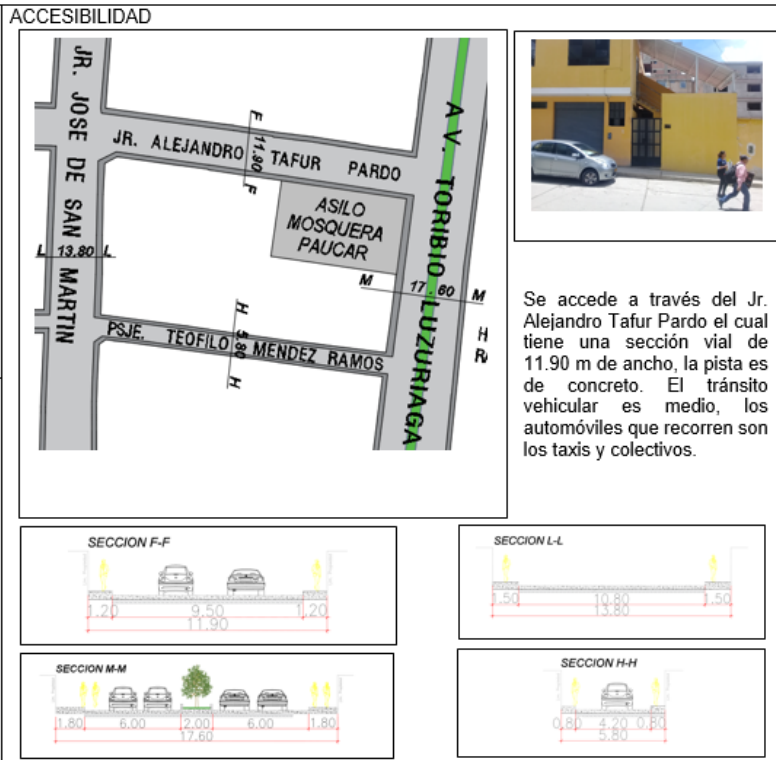


CUADERNILLO DE OBSERVACIÓN		INSTITUCIÓN: INABIF	NÚMERO DE FICHA: 02
OBJETIVO: DANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EXISTENTES EN LA CIUDAD DE HUARAZ.		DIRECCIÓN: JR. AGUSTIN MEJIA S/N	VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR
			DIMENSIÓN: INFRAESTRUCTURAS EXISTENTES
INDICADORES			
FORMA: Son tres ambientes rectangulares ubicados en el primer piso de la institución.		ESPACIOS EXISTENTES: 	
CONFORT			
AREA LIBRE 	CUENTA CON UN PATIO GRANDE AL AIRE LIBRE		
GRADAS INSEGURAS	SE OBSERVARON QUE LAS GRADAS SON MUY ALTAS DEBIDO A LA PENDIENTE Y NO SON ADAPTADAS PARA LOS ADULTOS MAYORES		
ILUMINACIÓN	TIENE BUENA ILUMINACION NATURAL		
VENTILACIÓN	TIENE BUENA VENTILACION		
BAÑOS SEGUROS	LOS BAÑOS EXISTENTES SON COMPARTIDOS CON LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES INSCRITOS EN LA INSTITUCION		
MOBILIARIO ESPECIFICO PARA LOS USUARIOS	NO TIENE UN MOBILIARIO ESPECIFICO PARA LOS ADULTOS MAYORES		
			
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019		AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI	
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA	SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



CUADERNILLO DE OBSERVACIÓN		INSTITUCIÓN: INABIF	NÚMERO DE FICHA: 03
OBJETIVO: DANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EXISTENTES EN LA CIUDAD DE HUARAZ.		DIRECCIÓN: JR. AGUSTIN MEJIA S/N	VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR
INDICADORES		DIMENSIÓN: SERVICIOS ASISTENCIALES EXISTENTES	
SERVICIOS BÁSICOS:		SERVICIOS TERAPEUTICOS:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS:
	Cuenta con dos ambientes donde los adultos mayores reciben sus alimentos.		
	El INABIF cuenta con un área de cocina donde se preparan los alimentos, y adyacente está el área de lavandería.	Cuenta con un tópico donde los adultos mayores reciben atención medica básica, servicios de psicología; este ambiente también se usa cuando hay campañas medicas ya sean cada quince días o mensuales.	
			
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019			AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA	SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO

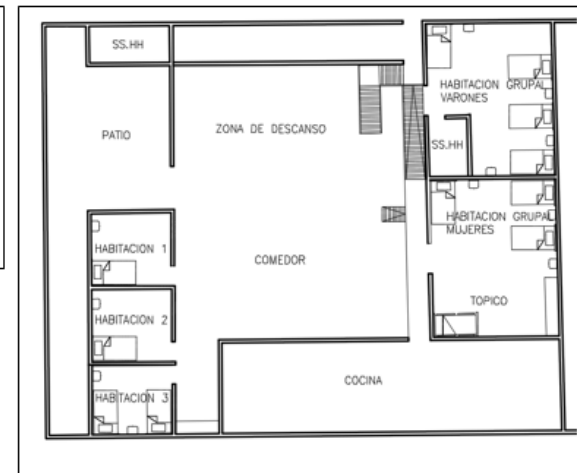
CUADERNILLO DE OBSERVACIÓN OBJETIVO: DANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EXISTENTES EN LA CIUDAD DE HUARAZ.	INSTITUCIÓN: ASILO MOSQUERA PAUCAR DIRECCIÓN: JR. PABLO PATRON N° 257	NÚMERO DE FICHA: 01 VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR DIMENSIÓN: CONTEXTO URBANO
INDICADORES : UBICACIÓN  <p>DEPARTAMENTO: Ancash PROVINCIA: Huaraz DISTRITO: Huaraz SECTOR: Belén</p> <p>Se encuentra ubicado en el barrio de Belén, frente al Hospital Víctor Ramos Guardia.</p>		
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019		
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA	SEMESTRE ACADEMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



Se accede a través del Jr. Alejandro Tafur Pardo el cual tiene una sección vial de 11.90 m de ancho, la pista es de concreto. El tránsito vehicular es medio, los automóviles que recorren son los taxis y colectivos.













CUADERNILLO DE OBSERVACIÓN OBJETIVO: DETERMINAR CUALES SON LAS CARACTERISTICAS ARQUITECTONICAS QUE DEBE TENER EL CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ		INSTITUCIÓN: ASILO MOSQUERA PAUCAR DIRECCIÓN: JR. PABLO PATRON N° 257	NÚMERO DE FICHA: 02 VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR DIMENSIÓN: INFRAESTRUCTURAS EXISTENTES
INDICADORES FORMA: Es una edificación rectangular dispuesta en dos niveles, donde el primer nivel es ocupado por el asilo, con poca iluminación y ventilación.			
CONFORT		ESPACIOS EXISTENTES: JR. ALEJANDRO TAFUR PARDO	
AREA LIBRE	Cuenta con un patio exterior.		
ILUMINACIÓN	La iluminación es artificial, ya que los ambientes se encuentran cerrados, solos las habitaciones individuales tienen buena iluminación.		
VENTILACIÓN	Se ventila por la puerta que da al patio exterior.	El asilo Mosquera Paucar, ocupa solo una parte del primer piso de la edificación y en el segundo piso funciona el comedor para niños y adolescentes.	
RAMPAS	Existe una rampa que es muy peligrosa, ya que los ancianos suelen caerse al subir.		
SUPERFICIES ANTIDESLIZANTES	Se observaron superficies antideslizantes en algunas rampas.		
MOBILIARIO ESPECÍFICO PARA LOS USUARIOS	Se observaron sillas de ruedas y caminadores.		
CAMA HABITACIONES SEGURAS	Las habitaciones tienen pisos resbalosos y no se observaron elementos de seguridad en las paredes.		
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019		AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI	
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA	SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



El asilo Mosquera Paucar cuenta con 2 habitaciones individuales; una habitación con dos camas; una habitación grupal de varones para cuatro camas; una habitación grupal de mujeres para tres camas, el cual se comparte con el tópico; una cocina; un patio al aire libre donde se usa para tender la ropa y un ambiente grande que se usa como el comedor y zona de descanso.

CUADERNILLO DE OBSERVACIÓN		INSTITUCIÓN: ASILO MOSQUERA PAUCAR	NÚMERO DE FICHA: 03
OBJETIVO: DANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EXISTENTES EN LA CIUDAD DE HUARAZ.		DIRECCIÓN: JR. PABLO PATRON N° 257	VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR
		DIMENSIÓN: SERVICIOS ASISTENCIALES EXISTENTES	
INDICADOR : SERVICIOS BÁSICOS			
<p>Servicios de habitaciones</p> <div>  <p>El asilo tiene dos habitaciones individuales, donde hay una cama de una plaza y media y un pequeño mueble para guardar su ropa.</p> </div> <div>  <p>También se encuentra una habitación grupal para mujeres donde se encuentran tres camas de una plaza y media y tres pequeños muebles para que cada uno guarde su ropa, en un costado de esta habitación también se encuentra el tópico.</p> </div> <div>  <p>Hay una habitación que la comparten dos adultos mayores, donde se encuentran dos camas de una plaza y media y dos pequeños muebles para guardar la ropa.</p> </div> <div>  <p>También tiene una habitación grupal para varones donde se encuentran cuatro camas de una plaza y media, cuatro pequeños muebles para que cada uno guarde su ropa, un ropero grande y un baño</p> </div> <div>  <p>Mueble para guardar la ropa</p> </div> <div>  <p>Ropero</p> </div> <div>  <p>Cama de una plaza y media</p> </div>		<p>Servicios de cocina comedor</p> <div>    </div> <p>En la cocina se observó un refrigerador, una taquilla para guardar las vajillas, mesas donde se guardan algunas cosas, un microondas, una cocina grande de tres hornillas y un lavadero grande.</p> <div>  <p>El comedor está ubicado en la zona central de toda la edificación, se observaron una mesa pequeña de plástico y otra mesa de madera para seis personas, las sillas son blancas de plástico.</p> </div>	
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019			AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA	SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO

CUADERNILLO DE OBSERVACIÓN		INSTITUCIÓN: CZM	NÚMERO DE FICHA: 04	
OBJETIVO: DANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EXISTENTES EN LA CIUDAD DE HUARAZ.		DIRECCIÓN: JR. PABLO PATRON N° 257	VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR	
			DIMENSIÓN: SERVICIOS EXISTENTES	
INDICADORES				
SERVICIOS DE SALUD:		SERVICIOS COMPLEMENTARIOS:		
  <p>Para cubrir las necesidades de salud cuenta con un pequeño tópico que es compartido con la habitación de mujeres, donde se atienden enfermedades leves; para atender las enfermedades más complicadas son trasladados al hospital o al seguro junto a la enfermera en un taxi. En el tópico se observó un estante con medicamentos básicos, una zona de lavadero para la limpieza de los ancianos y una camilla terapéutica.</p>  		 <p>Hay un patio donde los ancianos salen a tomar el sol, también sirve como lavandería.</p>  <p>Tiene una zona para poner la ropa sucia que esta junto a la zona de habitaciones individuales.</p>   <p>Tiene una zona de descanso, donde hay sillones un librero y una televisión, donde los ancianos se distraen.</p>  		
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019			AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI	
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA	SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO	

OBJETIVO: ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EXISTENTES EN LA CIUDAD DE HUARAZ	VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR	NRO DE ENTREVISTA: 01
	DIMENSIÓN: SERVICIOS ASISTENCIALES EXISTENTES	ENTREVISTADO: PROFESIONAL DE LA SALUD
INSTITUCIÓN: CIAM		

VERA MORY YESENIA

1. ¿Qué servicios básicos brinda la institución?

- El principal servicio es de brindar la comodidad y confort al adulto mayor y hacer agradable su estancia en la institución.

2. ¿Qué tipo de servicios de salud brinda la institución y cada cuanto tiempo?

- Se brinda atención medica por enfermeras y principalmente de médicos. Cuenta con servicios de nutrición , psicología y exámenes de laboratorio.

3. ¿Con que servicios complementarios cuenta la institución?

- Se realizan actividades recreacionales y de manualidades.

MAGALY TORRES ROSALES

1. ¿Qué servicios básicos brinda la institución?

- Brinda servicios de alimentación y refrigerios.

2. ¿Qué tipo de servicios de salud brinda la institución y cada cuanto tiempo?

- Campañas de prevención de la salud, servicios dentales, oftalmología, nutrición y psicología

3. ¿Con que servicios complementarios cuenta la institución?

- Se brinda talleres de manualidades.

AUTOR: CRUZ MOYA ANABEL SAYURI CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

OBJETIVO: ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EXISTENTES EN LA CIUDAD DE HUARAZ	VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR	NRO DE ENTREVISTA: 02
	DIMENSIÓN: SERVICIOS ASISTENCIALES EXISTENTES	ENTREVISTADO: PROFESIONAL DE LA SALUD
INSTITUCIÓN: ASILO MOSQUERA PAÚCAR		

ALEJANDRO MATURRANO ELVA

1. ¿Qué servicios básicos brinda la institución?

- La institución les brinda una alimentación balanceada de acuerdo a la indicación medica de cada adulto mayor, se les ofrece desayuno, almuerzo y cena.

2. ¿Qué tipo de servicios de salud brinda la institución y cada cuanto tiempo?

- Se les brinda servicios de nutrición personalizada, servicios farmacéuticos, servicios médicos gracias a la afiliación con el seguro y el hospital de Tarica. La frecuencia con la que reciben atención medica es de acuerdo a sus enfermedades, tres adultos mayores asisten a sus chequeos dos veces por semana y los demás reciben atención cada quince días.

3. ¿Con que servicios complementarios cuenta la institución?

- Se le brinda servicios de vestimenta , cada uno tiene su propia cama para que puedan descansar, también se les incentiva a realizar manualidades.

RAMOS LEON EDUARDO

1. ¿Qué servicios básicos brinda la institución?

- Brinda servicios de alimentación y refrigerios, actividades en días festivos con bocaditos.

2. ¿Qué tipo de servicios de salud brinda la institución y cada cuanto tiempo?

- Servicios de psicología, nutrición y campañas de vacunación, normalmente son cada 15 días o mensualmente. Además las encargadas les realizamos su higiene diaria.

3. ¿Con que servicios complementarios cuenta la institución?

- Se les da vestimenta, corte de cabello, se les brinda mobiliario específico para el adulto mayor como sillas de ruedas, y caminadores.

AUTOR: CRUZ MOYA ANABEL SAYURI CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

OBJETIVO: ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EXISTENTES EN LA CIUDAD DE HUARAZ	VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR	NRO DE ENTREVISTA: 03
	DIMENSIÓN: SERVICIOS ASISTENCIALES EXISTENTES	ENTREVISTADO: PROFESIONAL DE LA SALUD
INSTITUCIÓN: INABIF		

INFANTES LEON MELISSA

1. ¿Qué servicios básicos brinda la institución?

- Brinda servicios de alimentación balanceada, desayuno almuerzo y cena.

2. ¿Qué tipo de servicios de salud brinda la institución y cada cuanto tiempo?

- Cuenta con servicios de psicología que se realiza una vez al mes y servicios de geriatría para cada adulto mayor cada quince días.

3. ¿Con que servicios complementarios cuenta la institución?

- Servicios de talleres, manualidades y juegos que se realizan en el patio con los visitantes.

ELADIO CHAVARRIA JUAN PEDRO

1. ¿Qué servicios básicos brinda la institución?

- Brinda servicios de alimentación y refrigerios, celebraciones en días especiales.

2. ¿Qué tipo de servicios de salud brinda la institución y cada cuanto tiempo?

- Campañas de prevención de enfermedades, servicios de laboratorio, nutrición, psicología, servicios dentales.

3. ¿Con que servicios complementarios cuenta la institución?

- La institución brinda servicios de alfabetización, talleres artísticos, charlas educativas, formación de grupos de autoayuda, paseos, encuentros de adultos mayores.

AUTOR: CRUZ MOYA ANABEL SAYURI CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

Objetivo 2:

Identificar los beneficios que genera un Centro Integral de Atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida en la ciudad de Huaraz.

OBJETIVO: IDENTIFICAR LOS BENEFICIOS QUE GENERA UN CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ.]	VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR	NRO DE ENTREVISTA: 01
	DIMENSIÓN: CONDICIONES DE DISEÑO	ENTREVISTADO: ARQUITECTA
<p style="text-align: right;">Arq. Achutegui Lloclla Karyna de Jesús</p> <p>1. ¿Esta de acuerdo que los espacios arquitectónicos dentro de un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor deben generar bienestar y confort al usuario? ¿De que manera?</p> <p>Totalmente de acuerdo, puesto que las necesidades físicas y psicológicas de un adulto mayor lo ameritan, la forma de otorgar bienestar y confort es producto del análisis que se haga del usuario, lo que requiere un Adulto Mayor es muy diferente a lo que necesita un joven. Los criterios de diseño tienen que ir acorde a las necesidades primordiales de ellos, apoyándose a la normatividad como la propia investigación que debe hacer un arquitecto.</p> <p>2. ¿Cree usted que los espacios recreativos son importantes en un Centro integral de Atención al Adulto Mayor? ¿Por qué?</p> <p>Si, porque los Adultos Mayores son personas que a pesar de no ser tan ágiles deben ejecutarse, de tal manera contribuya al desarrollo de sus capacidades motoras y psicomotoras, creo que ahí valdría saber que es lo que dicen los expertos en salud y en que medida el Adulto Mayor debe ejercitarse.</p> <p>3. ¿Cree usted que las áreas verdes son importantes en un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor? ¿Por qué?</p> <p>Si, las áreas verdes son pedazos de naturaleza que se le otorga al edificio para que sea mas agradable, no se trata de tan solo darles los espacios adecuados a los usuarios, sino que a parte hay que brindarles sensación de paz, en ese mismo sentido también se puede aplicar como terapias para mejorar su estado emocional, ya que la naturaleza es un privilegio que puede otorgar diversas sensaciones de confort.</p> <p>4. ¿Esta de acuerdo que la iluminación ventilación sean aspectos indispensables dentro de un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor? ¿De que manera?</p> <p>Si, dependerá del ambiente y su uso, en base a ello se determina cuanta ventilación e iluminación debe ser considerada para que el proyecto funcione, el programa arquitectónico define esto, sin embargo debe considerarse una buena iluminación y ventilación en zonas comunes que reúnan un buen grupo de personas.</p> <p>5. ¿Para usted como debería ser la funcionalidad de los espacios arquitectónicos en un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor?</p> <p>Debe ser clara, bien distribuida a través de ejes fáciles de reconocer, con una circulación amplia y bien iluminada a su vez estos deben de contar con un sistema de seguridad permitiéndole al usuario tener un buen desplazamiento conectándolos a los demás espacios de manera segura como lo estipula la normatividad para personas adultas mayores y para personas con discapacidad.</p>		
AUTOR: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

OBJETIVO: IDENTIFICAR LOS BENEFICIOS QUE GENERA UN CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ.	VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR	NRO DE ENTREVISTA: 02
	DIMENSIÓN: CONDICIONES DE DISEÑO	ENTREVISTADO: ARQUITECTO

Arq. Padilla Cuadro Alejandro

1. ¿Esta de acuerdo que los espacios arquitectónicos dentro de un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor deben generar bienestar y confort al usuario? ¿de que manera?

En su totalidad, puesto que el diseño de espacios son pensados en brindar el mayor confort al usuario, que gocen de una buena comodidad, mas aun para el adulto mayor y personas discapacitadas, porque el buen desarrollo de los espacios con la adecuada implementación de seguridad como rampas pasamanos, entre otros ayudaran que estas personas realicen sus actividades cotidianas de la mejor manera, generándolos así un mayor bienestar porque serán capaces de valerse por si mismos sin la necesidad de tener ayuda del prójimo, a ayudarles a ser autobalances.

2. ¿Cree usted que los espacios recreativos son importantes en un Centro integral de Atención al Adulto Mayor? ¿Por qué?

Se podría decir que estos espacios son los mas indispensables que deben de contar todo centros de atención al adulto mayor, porque estos espacios en la que se desarrollan distintas actividades, permiten que las personas de la tercera edad estén en actividad mejorando su capacidad motora, estas actividades físicas le generándolos un mayor bienestar tanto corporal como psicológico.

3. ¿Cree usted que las áreas verdes son importantes en un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor? ¿Por qué?


Hoy en día las áreas verdes también son muy indispensables para todo tipo de proyecto, más aun para estos centros de atención al adulto mayor, porque le permitirá al usuario tener contacto con la naturaleza, aparte que estos espacios funcionan como terapia, mejorando su estado psíquico.

4. ¿Esta de acuerdo que la iluminación ventilación sean aspectos indispensables dentro de un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor? ¿De que manera?

El tema de iluminación y ventilación son muy importantes para todo tipo de espacios, estos se tiene que desarrollar de la mejor manera ya que permitirá que los distintos ambientes se mantengan libre de gérmenes, aparte de mantenerlos cálidos y reducir la iluminación artificial.

5. ¿Para usted como debería ser la funcionalidad de los espacios arquitectónicos en un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor?

La funcionalidad dentro de un centro de atención al adulto mayor deben ser inmediatos a los servicios ente si, todos los espacios deben estar cercanos al área de salud, por lo que se pueda presentar una emergencia, como también los espacios de la zonas comunes deben estar separadas de la zona privada para evitar ruidos que perturben al usuario, en ese mismo sentido la circulación debe de contar con rampas y pasamanos haciéndolo mas fluido, como también tratar de evitar en lo mas posible la circulación vertical.

AUTOR: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-I	

OBJETIVO: IDENTIFICAR LOS BENEFICIOS QUE GENERA UN CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ.	VARIABLE: CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR	NRO DE ENTREVISTA: 03
	DIMENSIÓN: CONDICIONES DE DISEÑO	ENTREVISTADO: ARQUITECTO

Arq. Rubina Garay Jorge Igor

1. ¿Esta de acuerdo que los espacios arquitectónicos dentro de un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor deben generar bienestar y confort al usuario? ¿de que manera?

Si, los distintos espacios arquitectónicos que cuenta un centro integran de atención al adulto mayor, si son muy bien pensados en su diseño entonces si generara bienestar y confort al usuario, ya que estos espacios al momento de diseñarlos se deben de tener en cuenta el sistema de seguridad, para las distintas zonas como la zona común, la zona privada, la zona de recreación y la zona de servicios complementarios; uno de los espacios donde el adulto mayor puede genera mayor bienestar y confort es la zona de parillas, puesto que le permite estar en contacto con las demás personas ya sean familiares o amigos u otras personas que concurren en el lugar, como también un espacio destinado para una capilla, generándolos un buen estado anímico.

2. ¿Cree usted que los espacios recreativos son importantes en un Centro integral de Atención al Adulto Mayor? ¿Por qué?

Los espacios recreativos son muy indispensables para estos centros de atención al adulto mayor, ya que las actividades recreativas y sociales que realizan le ayudan a potenciar sus capacidades creativas como también en mejorar sus habilidades motoras y psicomotrices, así mismo le permite al usuario salir del estrés y aislamiento.

3. ¿Cree usted que las áreas verdes son importantes en un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor? ¿Por qué?

Las áreas verdes dentro de un centro de atención al adulto mayor son de gran importancia, ya que son la clave de mejorar la salud, permitiéndole al usuario un espacio de tranquilidad de libertad una conexión entre la naturaleza y su interior.








4. ¿Esta de acuerdo que la iluminación ventilación sean aspectos indispensables dentro de un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor? ¿De que manera?









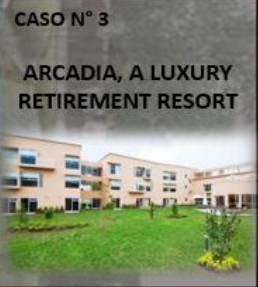




la iluminación y ventilación aspectos indispensables para el diseño de estos centros o cualquier otro proyecto porque permiten mantener los ambientes frescos e iluminados reduciendo gastos económicos en la luz artificial, como también estos aspectos contribuyen a que el diseño genere espacios modelados haciéndolos mas confortables para el usuario.

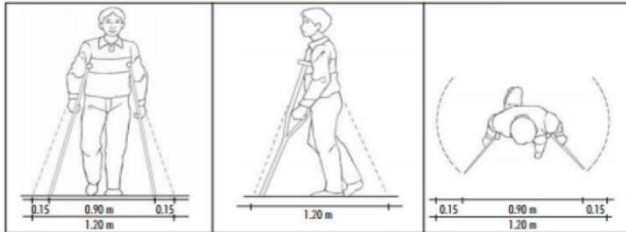
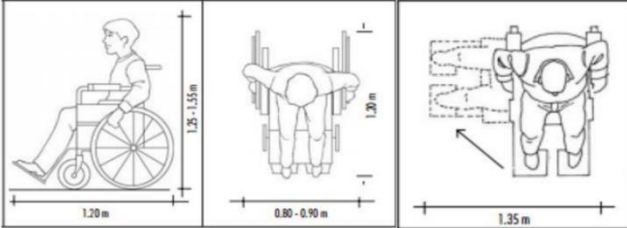

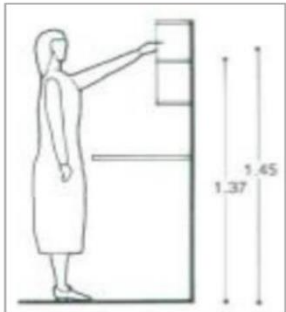
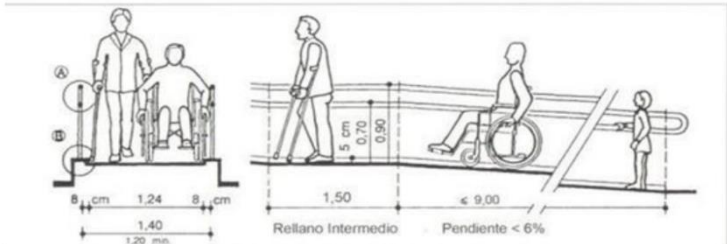
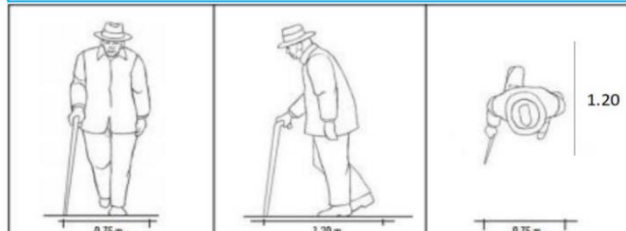
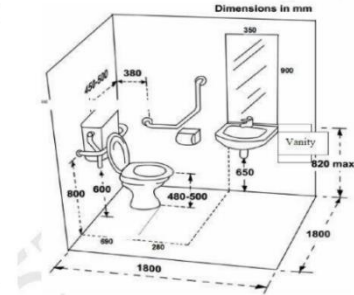
5. ¿Para usted como debería ser la funcionalidad de los espacios arquitectónicos en un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor?

El tema de funcionalidad, para estos centros de atención al adulto mayor, todos los espacios de manera muy independiente deben de contar con una buena circulación sin obstrucciones amplios para el desarrollo de sus actividades cotidianas y estos espacios deben de contar con seguridad para los adultos con asistencia como también para adultos autotransportados y con respecto a la circulación en pasadizos escaleras deben de contar con pasamanos.

AUTOR: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-I	

FICHA RESUMEN DE LOS ANÁLISIS DE CASOS ANÁLOGOS				
CASOS ANÁLOGOS	DIMENSIONES			
	UBICACIÓN GEOGRÁFICA y ANÁLISIS VIAL	FORMA	ZONIFICACIÓN	
CASO N°1 SENIOR'S CLUB EL VERGEL	 <p>El proyecto "Senior Club el Vergel" se encuentra ubicado en MEDELLIN en la ccarretera 24 N° 36D sur 31, municipio de Envigado.</p> <p>La ubicación de este proyecto se encuentra alejado de la ciudad, favoreciéndole para la tranquilidad del usuario.</p>	 <p>EL SENIOR'S CLUB EL VERGEL Cuenta con 3 torres habitacional Y conectados por una zona común.</p> <p>La volumetría que compone a la zona común, esta demarcada por entrantes y salientes y un volumen que yuxtapone a todo el conjunto volumétrico dándole jerarquía, manteniendo una armonía con el contexto.</p>	 <p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Zona habitacional ● Zona común y de recreación ● Área verde 	
CASO N° 2 CENTRO PARA LA TERCERA EDAD	<p>Esta casa de retiro ha sido construida en el corazón de NORMANDÍA cerca del pueblo de Orbec.</p> <p>La ubicación de este proyecto se desarrolla en un contexto de un bajo índice poblacional. Permitiendo que los residentes tengan mayor tranquilidad.</p> 	 <p>La volumetría del edificio esta compuesta por bloques irregular que se adapta al terreno fundiéndose en el paisaje</p> <p>con el color característico de este, a su vez le permite al edificio crear espacios de terrazas para brindar al usuario un mayor confort.</p>	 <p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Zona habitacional ● Zona común ● Área verde ● Circulación vertical ● Circulación horizontal 	
CASO N° 3 ARCADIA, A LUXURY RETIREMENT RESORT	 <p>Está ubicado en el distrito de Pachacamac en el predio el Olivar Sub Lote 16 B, a media hora de la ciudad de LIMA.</p> <p>Este es un proyecto residencial de lujo para personas de la tercera edad, encontrándose en una zona apartada de la ruidosa ciudad de lima metropolitana</p>	 <p>la volumetría de este proyecto esta compuesto por 3 volúmenes formando una U inversa, una forma de construir una absorción de la casa patio,</p> <p>con el fin de difundir los espacios en el medio al paisaje; así mismo esta constituida por 3 zonas: hospedaje, entretenimiento o recreación y cuidado de la salud</p>	 <p>LEYENDA</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Zona administrativa ● Zona común ● Zona de habitacional ● Estacionamiento ● Área verde 	
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019			AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI	
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-ARQUITECTURA	SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO	
				

FICHA RESUMEN DE LOS ANÁLISIS DE CASOS ANÁLOGOS				
CASOS ANÁLOGOS	DIMENSIONES			
	ESPACIOS ARQUITECTÓNICOS Y ESPACIOS RECREATIVOS	ÁREA VERDE	FUNCIONALIDAD	ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN
CASO N° 1  SENIOR'S CLUB EL VERGEL	SERVICIOS QUE BRINDA: <ul style="list-style-type: none"> Oratoria Teatrino Gimnasio Salón de juegos Turco Salón social Piscina climatizada Salón de manualidades Restaurant Mini mercado spa 	 El proyecto cuenta con un agradable entorno verde dentro de su propiedad, permitiéndole al usuario conectarse con la naturaleza y brindarle mayor tranquilidad, que a su vez cuenta con una placentera vista hacia la ciudad y un entorno campestre.	 LEYENDA <ul style="list-style-type: none"> Circulación vertical Circulación horizontal Zona común Zona de apartamentos <p>Este proyecto arquitectónico cuenta con tres torres que alojan al adulto mayor, por otra parte la zona común se encuentra alejado de estas, generando dificultad en el traslado del usuario</p>	 Iluminación: el proyecto goza de una buena iluminación natural por la presencia de amplios ventanales, en todo el conjunto arquitectónico. Ventilación: la presencia de los amplios ventanales permiten que los ambientes estén ventilados, manteniéndolos fresco.
CASO N° 2  CENTRO PARA LA TERCERA EDAD	SERVICIOS QUE BRINDA: <ul style="list-style-type: none"> Hogar de ancianos entrada principal Unidades de hogares de ancianos Unidad de Alzheimer Fisioterapia Peluquería Espacio relajante Calle interior inferior Unidad de Alzheimer jardín cerrado Paseo de residentes Terraza Apertura sobre el patio 	 El edificio ha sido diseñado para mejorar las áreas de estar y de paseo. Su fuerza reside en su relación con el paisaje, puesto que se encuentra rodeado de una extensa área verde, permitiéndole al usuario un mayor confort al exterior	 LEYENDA <ul style="list-style-type: none"> Zona habitacional Zona común Área verde Circulación vertical Circulación horizontal <p>En este proyecto prioriza la circulación horizontal haciéndole muy cansado para el usuario, así mismo el uso de colores intensos genera espacios de confusión e incomodidad para el adulto mayor.</p>	 Iluminación: debido a la volumetría compacta del proyecto arquitectónico y de ventanas reducidas, disminuye la iluminación natural en los ambientes. Ventilación: al tener pocas ventanas y de tamaño reducido, no permiten que el edificio goce de una buena ventilación.
CASO N° 3  ARCADIA, A LUXURY RETIREMENT RESORT	SERVICIOS QUE BRINDA: <ul style="list-style-type: none"> 3 tipos de habitaciones Sala de estar Capilla Piscina Gimnasio Salón de juegos Sala de pintura y cine Centro medico geriatria Biblioteca Jardines Área de parrillas Peluquería y spa Lavandería Huertos y lugares para crianza de animales Estacionamiento Movilidad para pacientes y familiares. 	 Este proyecto cuenta con una amplia área verde, donde se encuentra una área de parrilla que le permite al usuario interactuar con la naturaleza, familiares y amigos.	 LEYENDA <ul style="list-style-type: none"> Sala de estar Sala de terapia y sala de estar administración estacionamiento Área de parrillas Habitaciones para Personas asistidas Jardín central Habitaciones para Personas independientes <p>ARCADIA cuenta con 11 mil metros cuadrados de áreas verdes y 7 mil metros cuadrados de área construida. Tiene 102 habitaciones y una capacidad para albergar a 140 residentes.</p>	 Iluminación: el proyecto goza de una buena iluminación natural, debido a las amplias ventanas que permiten el ingreso de los rayos solares manteniendo los ambientes cálidos. Ventilación: debido a la presencia de amplios ventanales los ambientes del edificio se mantienen ventilados a su vez le permite al usuario tener una buena visual del exterior.
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019			AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI	
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-ARQUITECTURA	SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO	
				

FICHA DOCUMENTAL			
OBJETIVO: determinar cuales son las características arquitectónicas que debe tener el centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida en la ciudad de Huaraz.		VARIABLE INDEPENDIENTE: Centro Integral de Atención al Adulto Mayor para Mejorar su Calidad de Vida DIMENSION: Condiciones de diseño	
ANTROPOMETRÍA DEL ADULTO MAYOR Y EL DISCAPACITADO			
Medidas mínimas que ocupan en los distintos espacios			
MULETAL		SILLA DE RUEDAS	
			
ANDADOR		ADULTOS AUTOVALENTES	
			
BASTON			
		<p>Relano Intermedio Pendiente < 6%</p> <p>Dimensiones básicas de una rampa</p> 	
CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR PARAMEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019		AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI	
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA	SEMESTRE ACADEMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACION	ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO

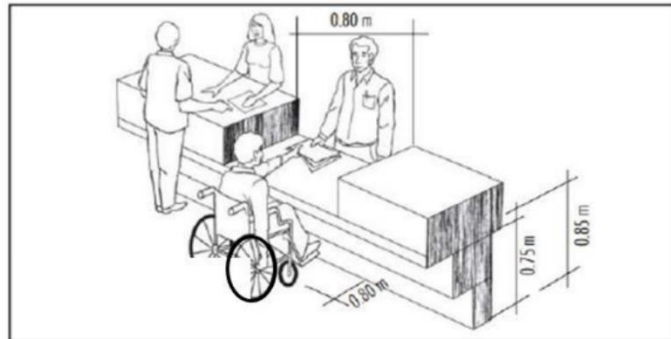
FICHA DOCUMENTAL

OBJETIVO: determinar cuales son las características arquitectónicas que debe tener el centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida en la ciudad de Huaraz.

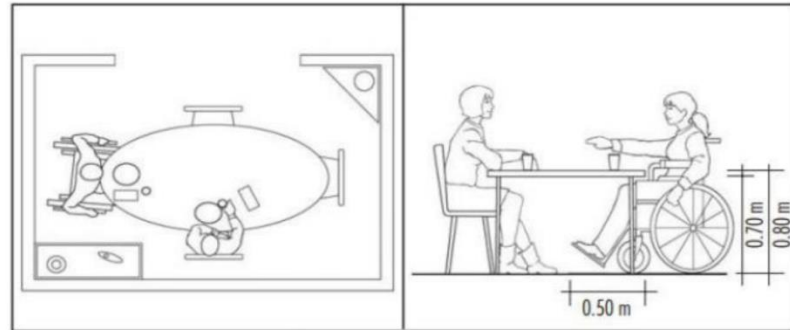
VARIABLE INDEPENDIENTE: Centro Integral de Atención al Adulto Mayor para Mejorar su Calidad de Vida
DIMENSION: Condiciones de diseño

DIMENSIONAMIENTO Y AREA QUE OCUPAN LAS PERSONAS ADULTAS DE LA TERCERA EDAD Y LAS PERSONA DISCAPACITADA

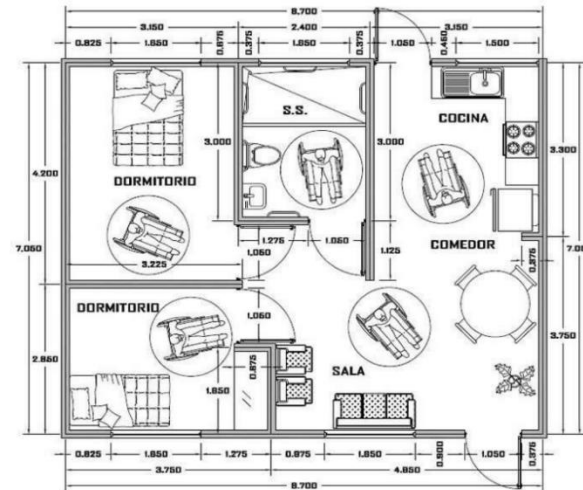
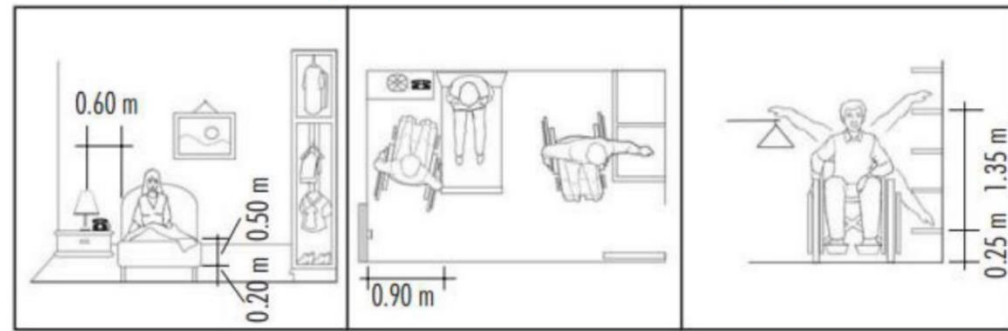
RECEPCION



COMEDOR



DORMITORIO



CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR PARAMEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADEMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACION

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



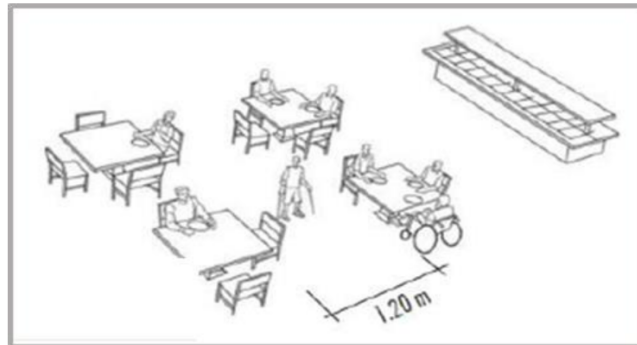
FICHA DOCUMENTAL

OBJETIVO: determinar cuales son las características arquitectónicas que debe tener el centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida en la ciudad de Huaraz.

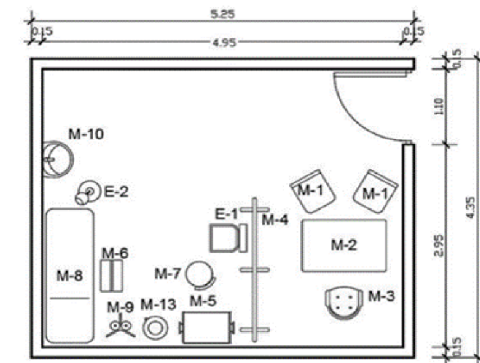
VARIABLE INDEPENDIENTE: Centro Integral de Atención al Adulto Mayor para Mejorar su Calidad de Vida
DIMENSION: Condiciones de diseño

DIMENSIONAMIENTO Y AREA QUE OCUPAN LAS PERSONAS ADULTAS DE LA TERCERA EDAD Y LAS PERSONA DISCAPACITADA

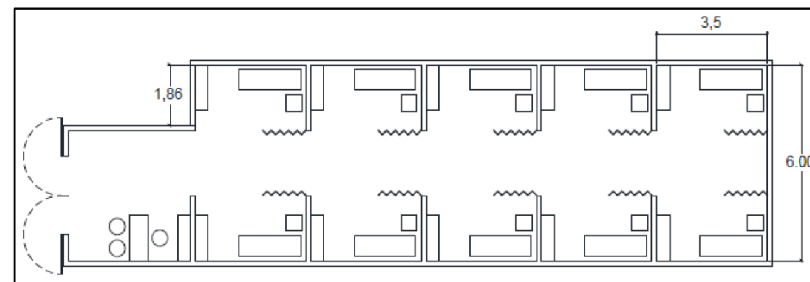
CAFETERÍA



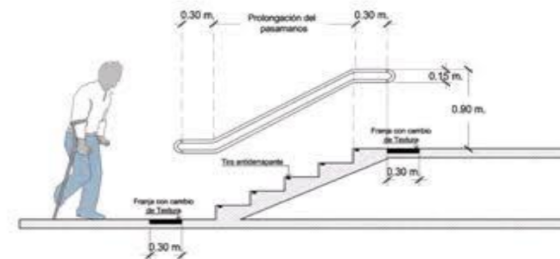
CONSULTORIO



CUARTO DE REABILITACION



ESCALERAS



CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR PARAMEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI


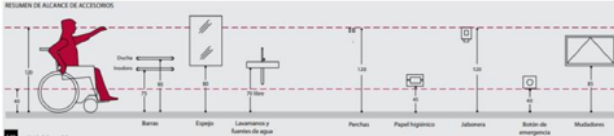
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA


SEMESTRE ACADEMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACION

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



FICHA DOCUMENTAL																								
OBJETIVO: determinar cuales son las características arquitectónicas que debe tener el centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida en la ciudad de Huaraz.		VARIABLE INDEPENDIENTE: Centro Integral de Atención al Adulto Mayor para Mejorar su Calidad de Vida																						
		DIMENSION: Condiciones de diseño																						
DIMENSIONAMIENTO Y ÁREA QUE OCUPAN LAS PERSONAS ADULTAS DE LA TERCERA EDAD Y LAS PERSONA DISCAPACITADA –SEGÚN LAS NORMAS DEL R.N.E																								
NORMATIVIDAD																								
NORMA A.090 - SERVICIOS COMUNALES																								
Artículo 2.- Están comprendidas dentro de los alcances de la presente norma los siguientes tipos de edificaciones:		Artículo 7.- El ancho y número de escaleras será calculado en función del número de ocupantes. Las edificaciones de tres pisos o mas y con plantas superiores a los 500.00 m2 deberán contar con una escalera de emergencia adicional a la escalera de uso general ubicada de manera que permita una salida de evacuación alternativa. Las edificaciones de cuatro o más pisos deberán contar con ascensores de pasajeros.																						
Protección Social: - Asilos - Orfanatos - Juzgados		Artículo 11.- El cálculo de las salidas de emergencia, pasajes de circulación de personas, ascensores y ancho y número de escaleras se hará según la siguiente tabla de ocupación:																						
		Ambientes para oficinas administrativas 10.0 m2 por persona Asilos y orfanatos 6.0 m2 por persona Ambientes de reunión 1.0 m2 por persona Área de espectadores de pie 0,25 m2 por persona																						
Artículo 15.- Las edificaciones para servicios comunales, estarán provistas de servicios sanitarios En los casos que existan ambientes de uso por el público, se proveerán servicios higiénicos para público, de acuerdo con lo siguiente:		Artículo 17.- Las edificaciones de servicios comunales deberán proveer estacionamientos de vehículos dentro del predio sobre el que se edifica. El número mínimo de estacionamientos será el siguiente:																						
<table><tr><td></td><td>Hombres</td><td>Mujeres</td></tr><tr><td>De 0 a 100 personas</td><td>1L, 1u, 1l</td><td>1L, 1l</td></tr><tr><td>De 101 a 200 personas</td><td>2L, 2u, 2l</td><td>2L, 2l</td></tr><tr><td>Por cada 100 personas adicionales</td><td>1L, 1u, 1l</td><td>1L, 1l</td></tr></table>			Hombres	Mujeres	De 0 a 100 personas	1L, 1u, 1l	1L, 1l	De 101 a 200 personas	2L, 2u, 2l	2L, 2l	Por cada 100 personas adicionales	1L, 1u, 1l	1L, 1l	<table><tr><td></td><td>Para personal</td><td>Para público</td></tr><tr><td>Uso general</td><td>1 est. cada 6 pers</td><td>1 est. cada 10 pers</td></tr><tr><td>Locales de asientos fijos</td><td>1 est. cada 15 asientos</td><td></td></tr></table>			Para personal	Para público	Uso general	1 est. cada 6 pers	1 est. cada 10 pers	Locales de asientos fijos	1 est. cada 15 asientos	
	Hombres	Mujeres																						
De 0 a 100 personas	1L, 1u, 1l	1L, 1l																						
De 101 a 200 personas	2L, 2u, 2l	2L, 2l																						
Por cada 100 personas adicionales	1L, 1u, 1l	1L, 1l																						
	Para personal	Para público																						
Uso general	1 est. cada 6 pers	1 est. cada 10 pers																						
Locales de asientos fijos	1 est. cada 15 asientos																							
																								
NORMA A.050 – CAPITULO III – CONDICIONES ESPECIALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD																								
Artículos 25.- Las Rampas deberán tener las siguientes características: a) Ancho mínimo de 1.20 m. b) Bordes laterales de 0.05 m de altura. c) Deberán existir dos pasamanos a diferente altura. el primer pasamano se colocará a 90 cm. y el segundo pasamanos a 75 cm. del nivel del piso terminado.		NORMA A.120 Artículo 9.- Las condiciones de diseño de rampas son las siguientes: <table><tr><td>Diferencias de nivel de hasta 0.25 mts.</td><td>12% de pendiente</td></tr><tr><td>Diferencias de nivel de 0.26 hasta 0.75 mts</td><td>10% de pendiente</td></tr><tr><td>Diferencias de nivel de 0.76 hasta 1.20 mts</td><td>8% de pendiente</td></tr><tr><td>Diferencias de nivel de 1.21 hasta 1.80 mts</td><td>6% de pendiente</td></tr><tr><td>Diferencias de nivel de 1.81 hasta 2.00 mts</td><td>4% de pendiente</td></tr><tr><td>Diferencias de nivel mayores</td><td>2% de pendiente</td></tr></table>		Diferencias de nivel de hasta 0.25 mts.	12% de pendiente	Diferencias de nivel de 0.26 hasta 0.75 mts	10% de pendiente	Diferencias de nivel de 0.76 hasta 1.20 mts	8% de pendiente	Diferencias de nivel de 1.21 hasta 1.80 mts	6% de pendiente	Diferencias de nivel de 1.81 hasta 2.00 mts	4% de pendiente	Diferencias de nivel mayores	2% de pendiente									
Diferencias de nivel de hasta 0.25 mts.	12% de pendiente																							
Diferencias de nivel de 0.26 hasta 0.75 mts	10% de pendiente																							
Diferencias de nivel de 0.76 hasta 1.20 mts	8% de pendiente																							
Diferencias de nivel de 1.21 hasta 1.80 mts	6% de pendiente																							
Diferencias de nivel de 1.81 hasta 2.00 mts	4% de pendiente																							
Diferencias de nivel mayores	2% de pendiente																							
																								
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019		AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI																						
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA	SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO																					



Objetivo 3:

Analizar el estado actual de la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Huaraz.

OBJETIVO: ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUARAZ.	VARIABLE: CALIDAD DE VIDA	NRO DE ENTREVISTA: 01
	DIMENSIÓN: ADULTO MAYOR	ENTREVISTADO: ADULTO MAYOR

INDICADOR: ADULTO MAYOR

PREGUNTA 1: SEXO

CRITERIO	Nº	%
FEMENINO	16	40%
MASCULINO	24	60%
TOTAL	40	100%

INTERPRETACIÓN:

Del total de la población entrevistada el 24 son varones el cual representa el 60% de la población, mientras que 16 son mujeres haciendo el 40% de la población.


INDICADOR: EDAD

PREGUNTA 2: EDAD

CRITERIO	Nº	%
60-70	7	18%
71-80	17	43%
81-90	13	33%
91-100	3	8%
101-110	0	0%
TOTAL	40	100%

INTERPRETACIÓN:

Del total de la población entrevistada el 43% tienen de 71 a 80 años de edad, el 8% tienen de 91 a 100 años; observándose que no se encontraron adultos mayores de 100 años en ninguna de las instituciones.

AUTOR: CRUZ MOYA ANABEL SAYURI CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

OBJETIVO: ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUARAZ.	VARIABLE: CALIDAD DE VIDA	NRO DE ENTREVISTA: 02
	DIMENSIÓN: ADULTO MAYOR	ENTREVISTADO: ADULTO MAYOR

INDICADOR: NIVEL EDUCATIVO

PREGUNTA 3: NIVEL DE EDUCACION DEL ENTREVISTADO

CRITERIO	Nº	%
NINGUNO	7	18%
INICIAL	6	15%
PRIMARIA	15	38%
SECUNDARIA	8	20%
SUPERIOR TÉCNICO	2	5%
SUPERIOR UNIVERSITARIO	2	5%
TOTAL	40	100%

INTERPRETACIÓN:

Del total de la población entrevistada la gran mayoría que representa el 38% solo estudiaron hasta el nivel primario, el 20% alcanzó hasta un nivel secundario, el 15% estudiaron hasta el nivel inicial, el 10% alcanzaron un nivel de educación superior técnico y superior universitario, además se observa que un 18% de la población es analfabeta.

AUTOR: CRUZ MOYA ANABEL SAYURI CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

OBJETIVO: ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUARAZ.	VARIABLE: CALIDAD DE VIDA	NRO DE ENTREVISTA: 03
	DIMENSIÓN: SITUACIÓN ECONÓMICA	ENTREVISTADO: ADULTO MAYOR

INDICADOR: RECURSOS FINANCIEROS

PREGUNTA 4: ¿CUENTA USTED CON INGRESOS ECONÓMICOS O AHORROS? ¿Cómo LO OBTIENE?

CRITERIO	N°	%
NO TIENEN INGRESOS ECONÓMICOS	14	35%
SI TIENEN AHORROS	7	18%
REALIZAN TRABAJOS MANUALES	8	20%
VENDEN GOLOSINAS	3	8%
SUS HIJOS LES APOYAN ECONOMICAMENTE	2	5%
INGRESOS DE PROGRAMAS SOCIALES	6	15%
TOTAL	40	100%

INTERPRETACIÓN:

Del total de la población entrevistada la gran mayoría, es decir el 35% no cuentan con ingresos económicos dependiendo completamente del apoyo de la institución, así mismo se observa que el 28% recurren a la venta de golosinas y trabajos manuales que realizan para poder subsistir, solo el 5% de los adultos mayores son apoyados económicamente por sus hijos.


INDICADOR: BIENES O POSESIONES

PREGUNTA 5: ¿QUE TIPO DE BIENES O POSESIONES TIENE?

CRITERIO	N°	%
TIENEN CASA PROPIA	20	50%
TIENEN TERRENO	1	3%
TIENEN CASA PROPIA Y TERRENO	1	3%
NO TIENEN CASA VIVEN CON SUS HIJOS	4	10%
NO TIENEN NINGUN TIPO DE POSESIÓN	14	35%
TOTAL	40	100%

INTERPRETACIÓN:

Del total de la población entrevistada el 50% tienen una casa propia pero por lo que se pudo escuchar en su mayoría son de material rustico, también se observo que los adultos mayores que no tienen ningún tipo de posesión son el 35% del total, mientras que solo el 6% de la población tienen casa y un terreno es decir 2 personas.

AUTOR: CRUZ MOYA ANABEL SAYURI CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

OBJETIVO: ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUARAZ.	VARIABLE: CALIDAD DE VIDA	NRO DE ENTREVISTA: 04
	DIMENSIÓN: SITUACIÓN ECONÓMICA	ENTREVISTADO: ADULTO MAYOR

INDICADOR: SALARIO O PENSIÓN

PREGUNTA 6: ¿RECIBE USTED APOYO O UNA PENSIÓN DE ALGÚN PROGRAMA SOCIAL?

CRITERIO	Nº	%
RECIBE APOYO DEL ASILO Y CUENTA CON SIS	11	28%
RECIBE PENSIÓN 65	9	23%
CUENTA CON SEGURO INTEGRAL DE SALUD POR SU ESPOSO	2	5%
NO RECIBE NINGÚN TIPO DE PENSION O APOYO	18	45%
TOTAL	40	100%

INTERPRETACIÓN:

Del total de la población entrevistada el 45% no recibe ningún tipo de apoyo o pensión y dependen totalmente de la institución; el 5% es decir 2 mujeres cuenta con un seguro integral de salud por parte de su esposo; y el resto de la población entrevistada si reciben apoyo tanto del SIS como del programa social pensión 65.


INDICADOR: SATISFACCIÓN SOCIAL

PREGUNTA 7: ¿CÓMO SE RELACIONA USTED CON EL RESTO DE LA POBLACIÓN? ¿PORQUE?

CRITERIO	Nº	%
TIENE BUENA RELACIÓN CON LA SOCIEDAD	8	20%
BUENA, POR LAS VISITAS DE LOS ALUMNOS	3	8%
TIENEN UNA RELACIÓN INTERMEDIA POR MALOS TRATOS DE ALGUNAS PERSONAS	12	30%
NO NOS PODEMOS RELACIONAR BIEN PORQUE DEJAN SALIR A LA CALLE	6	15%
MALA PORQUE NOS TIENEN OLVIDADOS E IGNORADOS	11	28%
TOTAL	40	100%

INTERPRETACIÓN:

Del total de la población entrevistada el 30% califican que tienen una relación intermedia con el resto de la población debido a los malos tratos de algunas personas, mientras que el 8% manifestaron que tienen una buena relación, esto debido a las visitas que algunos estudiantes hacen a las instituciones, además el 15% de los adultos mayores que pertenecen al asilo Mosquera Paucar manifestaron que no se relacionan bien con el resto de la población debido a que no los dejan salir a la calle y los tienen encerrados.

AUTOR: CRUZ MOYA ANABEL SAYURI CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

OBJETIVO: ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUARAZ.	VARIABLE: CALIDAD DE VIDA	NRO DE ENTREVISTA: 05
	DIMENSIÓN: SITUACIÓN ECONÓMICA	ENTREVISTADO: ADULTO MAYOR

INDICADOR: APOYO FAMILIAR

PREGUNTA 8: ¿RECIBE USTED APOYO FAMILIAR? ¿DE QUÉ MANERA?

CRITERIO	Nº	%
SI RECIBO APOYO DE MIS HIJOS	14	35%
RECIBEN AYUDA INTERMEDIA PORQUE SUS FAMILIARES VIVEN LEJOS	9	23%
NO RECIBEN APOYO PORQUE NO TIENEN FAMILIARES O LOS TIENEN OLVIDADOS	17	43%
TOTAL	40	100%

INTERPRETACIÓN:

Del total de la población entrevistada el 43% manifestó que no reciben apoyo de ningún tipo debido a que no tienen familiares o porque estos los tienen olvidados, el 35% manifestó que si reciben apoyo mayormente de sus hijos y el 23% reciben ayuda intermedia debido a que sus familiares viven lejos.


INDICADOR: PARTICIPACIÓN CIUDADANA

PREGUNTA 9: ¿QUÉ TIPO DE ACTIVIDADES ORGANIZA SU INSTITUCIÓN PARA REALIZARLOS CON LA SOCIEDAD?

CRITERIO	Nº	%
REALIZAN ACTIVIDADES COMO TEJIDO, PINTURA, JUEGOS DE MESA, ETC.	12	30%
NOS LLEVAN DE PASEO Y REALIZAN ACTIVIDADES DE INTEGRACIÓN CON OTROS CENTROS PARA COMPARTIR CON OTROS COMPAÑEROS DE NUESTRA EDAD	17	43%
INVITAN A LOS ESTUDIANTES PARA QUE NOS HAGAN JUGAR Y NOS LLEVEN DE PASEO	4	10%
NO REALIZAN ACTIVIDADES	7	18%
TOTAL	40	100%

INTERPRETACIÓN:

Del total de la población entrevistada el 43% manifiestan que en su institución organizan paseos donde hacen un compartir con otras instituciones; el 10% manifiesta que para integrarlos a la sociedad invitan a los estudiantes para que los visiten, sin embargo el 18% de la población que es un porcentaje considerable manifiestan que su institución no realiza ningún tipo de actividad para relacionarlos con la sociedad.

AUTOR: CRUZ MOYA ANABEL SAYURI CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

OBJETIVO: ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUARAZ.	VARIABLE: CALIDAD DE VIDA	NRO DE ENTREVISTA: 06
	DIMENSIÓN: SALUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA	ENTREVISTADO: ADULTO MAYOR

INDICADOR: PREFERENCIAS PERSONALES

PREGUNTA 10: ¿QUÉ COSAS LE GUSTARÍA QUE SE IMPLEMENTE EN LA INSTITUCIÓN?

CRITERIO	Nº	%
ÁREAS VERDES, ÁREAS DE RECREACIÓN Y UN PATIO MAS GRANDE	13	33%
JUEGOS DE MESA	3	8%
CAPILLA PARA ORAR	7	18%
SERVICIOS TERAPEUTICOS	7	18%
CUARTOS INDIVIDUALES Y MAS ENFERMERAS	8	20%
SERVICIOS TURÍSTICOS	2	5%
TOTAL	40	100%

INTERPRETACIÓN:

Del total de la población entrevistada el 33% manifestaron que les gustaría que se implemente un patio mas grande y áreas verdes debido a que sienten mucho frio y les gustaría tomar el sol, el 22% expresaron que les gustaría que hayan mas enfermeras para que los atiendan ya que tienen que esperar a que se desocupen para que puedan atenderlos, asimismo el 18% mencionaron que les gustaría que se implemente una capilla para poder orar.

INDICADOR: BIENESTAR FÍSICO

PREGUNTA 11: ¿CÓMO SE SIENTE USTED DE SALUD? ¿POR QUÉ?

CRITERIO	Nº	%
NO PUEDEN CAMINAR BIEN DEBIDO A LOS DOLORES DE HUESOS Y MÚSCULOS	18	45%
DOLOR DE CABEZA Y SE LE OLVIDAN LAS COSAS	5	13%
DIFICULTADES VISUALES Y AUDITIVAS	6	15%
DOLOR DEL CUERPO EN GENERAL (GARGANTA, HUESOS, ESTÓMAGO, ETC)	8	20%
ME SIENTO BIEN	3	8%
TOTAL	40	100%

INTERPRETACIÓN:

Del total de la población entrevistada la gran mayoría es decir el 45% manifestaron que no pueden caminar bien debido a los dolores de huesos y dolores musculares, también otro porcentaje significativo de la población (20%) mencionaron que tienen dolor de cuerpo en general, el 13% mencionaron que tienen dolor de cabeza y se olvidan las cosas, es por ello que les gustaría estar de forma permanente en la institución ya que temen perderse y no recordar como volver a sus viviendas, mientras que solo el 8% manifestaron que se sienten bien.

AUTOR: CRUZ MOYA ANABEL SAYURI CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

OBJETIVO: ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUARAZ.	VARIABLE: CALIDAD DE VIDA	NRO DE ENTREVISTA: 07
	DIMENSIÓN: SALUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA	ENTREVISTADO: ADULTO MAYOR

INDICADOR: BIENESTAR EMOCIONAL

PREGUNTA 12: ¿CÓMO SE SIENTE USTED EMOCIONALMENTE DENTRO DE LA INSTITUCIÓN?

CRITERIO	Nº	%
ME GUSTA QUE ME ATIENDEN Y ESTOY BIEN CUIDADO, Y ME BRINDAN SERVICIOS MÉDICOS	14	35%
MASOMENOS PORQUE LE GUSTARÍA QUE HAYAN MÁS SERVICIOS Y APOYO	4	10%
SE SIENTEN ABURRIDOS Y ENCERRADOS	7	18%
NO ME GUSTA LA COMIDA	6	15%
SE SIENTEN SOLOS E IGNORADOS	9	23%
TOTAL	40	100%

INTERPRETACIÓN:

Del total de la población entrevistada el 35% manifestaron que se sienten bien porque les gusta que los atiendan y los cuidados que les dan , el 10% manifiestan que se sienten bien a medias porque les gustaría que se implementen mas servicios y apoyo, mientras que el resto de la población que representan el 56% de la población manifiestan que se sienten mal emocionalmente pues expresan que se sienten encerrados , ignorados y también que no les agrada la comida.


INDICADOR: PERCEPCIÓN DE LA VEJEZ

PREGUNTA 13: ¿CUÁL ES SU PERCEPCIÓN RESPECTO A LA VEJEZ?

CRITERIO	Nº	%
LA VEJEZ ES MALA PORQUE SE SIENTEN SOLOS, TRISTES Y ABANDONADOS	10	25%
LA VEJEZ ES UNA ETAPA MUY LARGA CON MUCHOS ACHAQUES	10	25%
LA VEJEZ ES PARTE DE LA VIDA Y SE TIENE QUE AFRONTAR	9	23%
LA VEJEZ ES TRISTE PORQUE PIERDES LAS FUERZAS Y LAS ENERGÍAS	11	28%
TOTAL	40	100%

INTERPRETACIÓN:

Del total de la población entrevistada el 28% manifiestan que su vejez es triste porque pierden las fuerzas y las energías y no pueden realizar sus actividades mientras que el 25% manifiestan que la vejez es mala porque los dejan abandonados y se sienten tristes, el otro 25% manifiestan que la vejez es una etapa muy larga con muchos achaques y el 23% restante , es decir 9 ancianos se mostraron optimistas manifestando que la vejez es parte de la vida y se tiene que afrontar como tal.

AUTOR: CRUZ MOYA ANABEL SAYURI CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

OBJETIVO: ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUARAZ	VARIABLE: CALIDAD DE VIDA	NRO DE ENTREVISTA: 04
	DIMENSIÓN: SALUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA	ENTREVISTADO: PROFESIONAL DE LA SALUD

INSTITUCIÓN: CIAM

VERA MORY YESENIA

4. ¿Cuáles son las enfermedades mas frecuentes que presentan los adultos mayores? ¿Cuáles son las causas?

- Las enfermedades mas frecuentes son la osteoporosis, artritis, artrosis, diabetes, hipertensión, desnutrición, alzhéimer, demencia senil, problemas auditivos y visuales.

5. ¿Cuáles son las limitaciones físicas que presentan con mayor frecuencia los adultos mayores? ¿Por qué?

- Debido a su avanzada edad van perdiendo fuerzas, la limitación principal que tienen es la dificultad para caminar, también se les hace difícil retener información.

6. ¿Cómo valora usted la autoestima que tienen los adultos mayores?

- La mayoría de los adultos mayores ingresan con un autoestima bajo ya que muchos manifiestan que se sienten abandonados o que sus familias los ignoran.

7. ¿Con que programas sociales cuenta la institución para la contribución al bienestar del adulto mayor?

- La institución no cuenta con programas sociales, básicamente los gastos son financiados por la municipalidad distrital de independencia.

MAGALY TORRES ROSALES

4. ¿Cuáles son las enfermedades mas frecuentes que presentan los adultos mayores? ¿Cuáles son las causas?

- Enfermedades de la garganta y de los huesos.

5. ¿Cuáles son las limitaciones físicas que presentan con mayor frecuencia los adultos mayores? ¿Por qué?

- La limitación principal es que algunos no pueden caminar bien, debido a los dolores en los huesos, sin embargo la mayoría aun son dependientes y no requieren ayuda.

6. ¿Cómo valora usted la autoestima que tienen los adultos mayores?

- A veces se sienten tristes y se les ve decaídos, por la falta de compañía, considero que tienen un nivel de autoestima medio.

7. ¿Con que programas sociales cuenta la institución para la contribución al bienestar del adulto mayor?

- Debido a que son personas de escasos recursos la municipalidad les dio las facilidades para que puedan afiliarse al SIS.

AUTOR: CRUZ MOYA ANABEL SAYURI CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

OBJETIVO: ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUARAZ	VARIABLE: CALIDAD DE VIDA	NRO DE ENTREVISTA: 05
	DIMENSIÓN: SALUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA	ENTREVISTADO: PROFESIONAL DE LA SALUD

INSTITUCION: ASILO MOSQUERA PAÚCAR

ALEJANDRO MATURRANO ELVA

4. ¿Cuáles son las enfermedades mas frecuentes que presentan los adultos mayores? ¿Cuáles son las causas?

- Todos presentan enfermedades de los huesos propios del desgaste de la edad, la demencia senil también es un problema frecuente, tres ancianos tienen insuficiencia renal por lo que deben recibir asistencia medica continua.

5. ¿Cuáles son las limitaciones físicas que presentan con mayor frecuencia los adultos mayores? ¿Por qué?

- La mayoría de los ancianos no pueden caminar bien, por lo que se ayudan de los caminadores, las limitaciones que presentan son achaques propios de la edad.

6. ¿Cómo valora usted la autoestima que tienen los adultos mayores?

- Un nivel intermedio de autoestima, aunque la institución les brinda el apoyo y las atenciones básicas esto no hace que dejen de sentirse solos y querer salir.

7. ¿Con que programas sociales cuenta la institución para la contribución al bienestar del adulto mayor?

- La institución solo recibe apoyo de la beneficencia publica de Huaraz y algunas donaciones.

RAMOS LEON EDUARDO

4. ¿Cuáles son las enfermedades mas frecuentes que presentan los adultos mayores? ¿Cuáles son las causas?

- Insuficiencia renal y enfermedades de los huesos mayormente.

5. ¿Cuáles son las limitaciones físicas que presentan con mayor frecuencia los adultos mayores? ¿Por qué?

- No pueden caminar bien, pero hay 3 adultos mayores en especial que no pueden realizar sus actividades básicas y requieren de ayuda.

6. ¿Cómo valora usted la autoestima que tienen los adultos mayores?

- Autoestima media, pues prácticamente están encerrados todo el día.

7. ¿Con que programas sociales cuenta la institución para la contribución al bienestar del adulto mayor?

Solo cuenta con el apoyo de la beneficencia publica de Huaraz.

AUTOR: CRUZ MOYA ANABEL SAYURI CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

OBJETIVO: ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUARAZ	VARIABLE: CALIDAD DE VIDA	NRO DE ENTREVISTA: 06
	DIMENSIÓN: SALUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA	ENTREVISTADO: PROFESIONAL DE LA SALUD

INSTITUCIÓN: INABIF

INFANTES LEON MELISSA

4. ¿Cuáles son las enfermedades mas frecuentes que presentan los adultos mayores? ¿Cuáles son las causas?

- La enfermedad mas frecuente es el EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica), se da mayormente porque los adultos mayores cocinaban con leña, también presentan enfermedades de los huesos (artritis, reumatismo, osteoporosis, etc).

5. ¿Cuáles son las limitaciones físicas que presentan con mayor frecuencia los adultos mayores? ¿Por qué?

- Mayormente no pueden caminar bien debido al dolor de sus huesos y articulaciones.

6. ¿Cómo valora usted la autoestima que tienen los adultos mayores?

- Considero que tienen buena autoestima debido a que se les brinda ciertas atenciones que les hacen sentir queridos e importantes.

7. ¿Con que programas sociales cuenta la institución para la contribución al bienestar del adulto mayor?

- Cuentan con el seguro integral de salud.

ELADIO CHAVARRIA JUAN PEDRO

4. ¿Cuáles son las enfermedades mas frecuentes que presentan los adultos mayores? ¿Cuáles son las causas?

- Las enfermedades mas frecuentes que afectan a los adultos mayores son de los huesos. institución.

5. ¿Cuáles son las limitaciones físicas que presentan con mayor frecuencia los adultos mayores? ¿Por qué?


- La mayoría de los ancianos son independientes, los dolores en sus huesos no representan limitaciones significativas actualmente.

6. ¿Cómo valora usted la autoestima que tienen los adultos mayores?

- Autoestima media, hay momentos donde les da depresión y achaques propios de la edad.


7. ¿Con que programas sociales cuenta la institución para la contribución al bienestar del adulto mayor?

- Los ancianos inscritos en el INABIF cuentan con seguro integral de salud.

AUTOR: CRUZ MOYA ANABEL SAYURI CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ASESORES: JUAN LUDOVICO MONTAÑEZ GONZALES	SEMESTRE ACADÉMICO: 2019-II	

Objetivo 4:

Evaluar las leyes que regulan el cumplimiento de las normas y programas sociales que protegen al adulto mayor.

FICHA DOCUMENTAL			
OBJETIVO: evaluar el marco normativo y programas sociales del centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida.		VARIABLE INDEPENDIENTE: Centro Integral de Atención al Adulto Mayor para Mejorar su Calidad de Vida	
		DIMENSION: Condiciones de diseño	
LEY Nº 2880. LEY DEL ADULTO MAYOR			
<p>Artículo 8:</p> <p>En este artículo lo que principalmente dispone es la creación de centros integrales de atención al Adulto Mayor (CIAM), en todas las municipalidades provinciales y distritales</p>		<p>Este artículo tiene como finalidad:</p> <ul style="list-style-type: none">• Favorecer y facilitar la participación activa de las personas adulto mayor• Desarrollar lazos de mutuo conocimiento y amistad.• Combatir y prevenir los problemas de salud como también los problemas individuales.• Realizar actividades de carácter recreativo• Realizar y organizar actividades recreativas, talleres de autoestima, prevención de maltratos, como también en la prevención de enfermedades crónicas.• Promover talleres de alfabetización	
<p>Artículo 6:</p> <p>Este artículo encarga a la dirección de las personas del Adulto Mayor del ministerio de la mujer y desarrollo social, a la responsabilidad de coordinar la elaboración de las pautas y recomendaciones para el buen funcionamiento de un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM), con la finalidad de promover su instalación en los gobiernos locales.</p>		<p>En este artículo se establece que el objetivo de los CIAM es :</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Asegurar espacios saludables▪ Asegurar espacios integrales de socialización▪ Garantizar la inclusión de las personas adultas mayores con discapacidad, así como de las familias que tienen a su cargo un adulto mayor con discapacidad.	
<p>Mediante la ley del adulto mayor, se desarrollan las pautas para el funcionamiento de los CIAM teniendo en cuenta los siguientes aspectos :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> La realidad local<input type="checkbox"/> Las principales características y necesidades de la población adulta mayor de su jurisdicción.<input type="checkbox"/> los recursos económicos y humanos de cada municipalidad<input type="checkbox"/> La implementación progresiva de los servicios<input type="checkbox"/> La participación de las organizaciones de personas adultas mayores			
PRINCIPALES SERVICIOS QUE SE DEBEN DE IMPLEMENTAR UN CIAM			
<p>En este sentido es pertinente recomendar cuales deber ser los servicios considerados como prioritarios para los CIAM</p> <p>De las cuales dichos servicios deben estar dirigidos al desarrollo cognitivo, físico, emocional y social. Así como la asesoría jurídico social, prevención del maltrato y a la promoción de la salud.</p> <p>Todos estos servicios deben enfocarse según la diversidad cultural y de genero, atendiendo las necesidades y características de las personas adultas mayores, por lo cual también estén involucrados la familia dentro de un rol activo.</p> <p>Por lo que se sugiere que los servicios a prestarse en dicho centro sean el producto del trabajo en alianza con las instituciones publicas y privadas, manteniendo una concordancia con el plan de trabajo.</p>		<p>En ese sentido se deben considerar a implementarse diferentes servicios de acuerdo a las capacidades de cada CIAM:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Servicios educativos▪ Servicios de recreación▪ Servicios de participación ciudadana▪ Servicios socio legales▪ Servicios para el desarrollo de las capacidades de las personas adultas mayores▪ Servicios deportivos▪ Servicios de salud	
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019		AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI	
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA	SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO
			

4.2. Discusión

Objetivo específico 1:

Analizar el estado actual de los centros de atención al adulto mayor existentes en la ciudad de Huaraz.

Analizar el estado en el que se encuentran los centros de atención integral al adulto mayor es muy importantes, pues como menciona García (2019) en su proyecto de investigación que para poder crear un modelo de vivienda que tenga la capacidad de adaptación a las nuevas exigencias y necesidades se deben analizar los centros existentes para así diferenciarlos y ver sus fortalezas y debilidades. La metodología que utilizó el investigador fue el dibujo arquitectónico como instrumento multidisciplinar de análisis, el cual se asemeja al cuadernillo de observación utilizado para la presente investigación con la cual se pudo determinar que las instituciones que brindan atención al adulto mayor en la ciudad de Huaraz son espacios adaptados dentro de una edificación más no fueron creados para ese fin, además se observó que el 100% de las instituciones comparten los espacios con otros servicios que brindan dichas instituciones. No existe ninguna institución creada especialmente para atender las necesidades del adulto mayor.

El confort de los usuarios dentro de las instituciones no es la más óptima pues según cuadernillo de observación carecen de condiciones arquitectónicas básicas con las que deberían contar aquellas instituciones que brinden atención al adulto mayor. Luego de los resultados obtenidos acerca de las tres infraestructuras existentes en la ciudad de Huaraz se vio que solo uno de ellos, el asilo Mosquera Paucar, cuenta con más servicios asistenciales para el adulto mayor, esto debido a una remodelación reciente de la edificación aproximadamente hace un año, esta actividad fue impulsada por la beneficencia debido a la necesidad de brindarles una mejor calidad de vida a los ancianos inscritos en dicha institución.

Hsu, et al. (2019) en su investigación muestran el caso de los centros de atención comunitaria en Taiwan, pues los centros existentes no cuentan con

los espacios y el personal suficiente para cubrir las necesidades y mejorar la calidad de vida de todos los adultos mayores. Es de este modo que se encuentra una realidad medianamente parecida a la planteada por el autor, ya que dichos centros no se abastecen debido a la gran cantidad de ancianos y los escasos recursos con los que cuentan dichas instituciones. Hecho que según García (2015) no es aceptable puesto que menciona que las instituciones deben crear un modelo que tenga la capacidad de adaptación a las nuevas exigencias de los adultos mayores y que deben ser renovadas constantemente.

Objetivo específico 2:

Identificar los beneficios que genera un Centro Integral de Atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida en la ciudad de Huaraz.

Para identificar los beneficios que genera un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor para mejorar su calidad de vida, se realizaron entrevistas a expertos que consta de 5 preguntas muy puntuales relacionadas con el tema, mediante esta entrevista se vio que los tres expertos entrevistados tuvieron respuestas muy semejantes.

García (2015), para recopilar las características que poseen los modelos de vivienda utilizó los análisis de casos análogos, en el cual obtuvo un resultado favorable porque la habitabilidad de una vivienda aplicada para un centro resulta adecuada para el bienestar del adulto mayor, así mismo dándose cuenta que la ubicación de estos centros debe ser privilegiada, en cuanto a los espacios comunes estos deben albergar diversos programas puesto que mejoran la calidad de vida de los usuarios residentes.

En ese mismo sentido estos resultados se asemejan con las entrevistas realizadas a los expertos puesto que sus respuestas afirman que los espacios arquitectónicos desarrollados de manera adecuada dentro del centro de atención del adulto mayor pueden mejorar su calidad de vida. Los tres arquitectos entrevistados, es decir el 100% mencionaron que los beneficios de los centros de atención al adulto mayor son los diseños de espacios muy bien pensados, que tienen como finalidad de otorgar bienestar

y confort al usuario residente, sin dejar de lado el tema de iluminación y ventilación ya que mantienen sanos los ambientes, así mismo la seguridad en todos los habientes contribuirán al bienestar de los residentes, de esta manera se ve cómo es que los espacios dentro de un centro de atención al adulto mayor, juegan un rol muy importante para que el adulto mayor mejore su calidad de vida. Los resultados obtenidos de los análisis de casos análogos se relacionan con los resultados de los profesionales, juntamente con los resultados de García (2015), ya que los distintos espacios diseñados en estos análisis de casos, si cumplen con el rol de actividades cotidianas que realizan el adulto mayor, como también los espacios que ayudan a las capacidades motoras y psíquicas, garantizando así que los distintos espacios si llegan a otorgar el bienestar y confort del usuario.

Objetivo específico 3:

Analizar el estado actual de la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Huaraz.

El estado de la calidad de vida del adulto mayor dentro de la ciudad de Huaraz es un tema de interés común ya que a diferencia de otros problemas sociales todos llegaremos a vivir esta etapa. C. Velásquez (2017), evalúa el estado de la calidad de vida de un grupo de ancianos en la ciudad de Huancayo, para ello utilizo el método de la entrevista individualizada, describiendo distintos tipos de necesidades de la población encuestada, esto lo realiza a fin de determinar que una buena infraestructura y con los espacios arquitectónicos adecuados mejorara la calidad de vida de los usuarios pues menciona que si el puntaje respecto a los encuestados es bueno o moderado esto significa que también los servicios brindados tendrán un nivel bueno o regular.

Al analizar los resultados obtenidos se observó que la edad promedio de los adultos mayores en situación de necesidad es de 71 a 80, también se determinó que la mayoría de la población encuestada no cuenta con estudios superiores, teniendo a un 18% de población analfabeta. Respecto a la situación económica se observó que la mayoría de los adultos mayores

dependen solo de las instituciones y algún programa social, es por ello que muchos realizan trabajos manuales para poder venderlos y así tener un ingreso económico.

A. Jáuregui (2019), menciona que para que los adultos mayores tengan una buena calidad de vida dentro de las instituciones estas deben tener una correcta aplicación de los programas implementados para de esta manera poder disminuir la asistencia continua en centros hospitalarios, pues una atención individualizada y de calidad ayudara a contribuir en la mejora de la salud física y psicológica del adulto mayor.

Al examinar el estado de la calidad de vida del adulto mayor dentro de las instituciones se observó que las condiciones para lograrlo no son las más óptimas, pues los ambientes no son los más adecuados para esta finalidad es por ello que los resultados arrojados en cuanto a su estado físico y psicológico se evidencia que los adultos padecen de depresión al sentirse aislados y encerrados.

Objetivo específico 4:

Evaluar el marco normativo y programas sociales del centro integral de atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida.

Dentro del marco normativo se encontró una serie de pautas y recomendaciones en el boletín para el correcto funcionamiento de los centros integrales de atención al adulto mayor donde tiene como objetivo principal orientar a los profesionales, equipos técnicos y a la población en general acerca de las principales características y servicios que brindan dichos centros, el cual promueve principalmente una participación activa y concertada de las personas adultas mayores con enfoque hacia un envejecimiento activo, productivo y saludable buscando de esta manera relacionarlos con el resto de la sociedad. Sin embargo, eso no se viene cumpliendo en ninguna de las instituciones de la ciudad de Huaraz, pues el enfoque principal que es darle al adulto mayor un envejecimiento activo no se viene cumpliendo ya que no tienen un espacio lo suficientemente grande para poder realizar sus actividades y así mantenerse más saludables, por

otro lado tampoco se relacionan con la sociedad debido a que están aislados haciendo cada vez más grande su nivel de depresión y soledad.

Los resultados obtenidos se asemejan a lo que expresan los autores Arévalo y Flores (2018) en su investigación, pues ellos manifiestan que un programa no es importante si no se realiza la correcta implementación del mismo, ya que lo importante no es el programa sino el objeto, en este caso es justamente el adulto mayor la base del programa, por ende debe implementarse con la intención de generar un beneficio para los usuarios. Para ello menciona que los gestores de dichos programas deben tener perspectiva y ser capaces de observar el futuro para así estar preparados para los posibles cambios ya sean positivos o negativos.

V. CONCLUSIONES

Con respecto al primer objetivo se concluye que solo el Asilo Mosquera Paucar cuenta con los servicios básicos más importantes para cubrir las necesidades básicas del adulto mayor esto gracias a la ampliación y mejoramiento impulsado por la beneficencia pública de Huaraz, sin embargo aún carece de espacios para albergar a una mayor cantidad de ancianos ya que los espacios son limitados hecho que es lamentable pues hay muchos adultos mayores en situación de vulnerabilidad que requieren este tipo de ayuda. Por otro lado, las instituciones estudiadas no cuentan con un área de esparcimiento y recreación para que los ancianos puedan recrearse.

En cuanto al segundo objetivo se concluye que el resultado expuesto por los expertos el 100% mencionan que los espacios recreativos y de áreas verdes dentro de un centro integral de atención al adulto mayor generan distintos beneficios y generan bienestar en los usuarios que hacen uso de dicho espacio. Además, se debe tener en cuenta que los espacios arquitectónicos deben ser adaptados con las normas de seguridad correspondientes.

Para el tercer objetivo de acuerdo a los resultados obtenidos se concluye que las instituciones existentes en la ciudad de Huaraz no están mejorando la calidad de vida del adulto mayor a causa de diversas falencias existentes con respecto a la salud física y psicológica pues los resultados muestran un

nivel de depresión latente en los usuarios. Pues los aportes realizados por parte de los adultos mayores manifiestan que les gustaría tener una atención más individualizada puesto que la escasez de personal hace que no puedan desarrollar sus actividades diarias como les gustaría.

Para el cuarto objetivo se concluye que según la normativa estas instituciones deben tener las normas y medidas de seguridad correspondientes para los adultos mayores lo cual no se cumple en ninguno de los centros existentes en la ciudad de Huaraz, pues la ausencia de rampas y superficies antideslizantes en los centros generan un peligro para la seguridad del adulto mayor.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda promover el mejoramiento y la implementación de nuevos espacios arquitectónicos y de recreación al aire libre en los centros de atención al adulto mayor, abordando el tema de seguridad propio de dichos centros, teniendo en cuenta que el desarrollo de estos espacios contribuirán a la reducción del estrés y las enfermedades de estas personas, además se debe buscar que dichos centros tienen que ser lo más parecido al ambiente familiar donde puedan interactuar con sus familias haciendo de esta manera un lugar más habitable y cálido con la intención de mejorar la calidad de vida del adulto mayor.
- Se recomienda a las autoridades de los centros de atención al adulto mayor de la ciudad de Huaraz, en mejorar los espacios que habitan las personas de la tercera edad, en el tema de seguridad, una adecuada circulación, principalmente en los espacios comunes, que deben de contar rampas con un 12% de pendiente, dos pasamanos con alturas diferentes como lo estipula en el reglamento nacional de edificaciones A.120, así mismo como para los espacios privados (dormitorios), que deben de contar con una buena iluminación y ventilación, sin dejar de lado el tema de sistema de evacuación.
- Se recomienda a las autoridades en mejorar los servicios de atención a la salud y al cuidado en las actividades diarias que realizan las personas de la tercera edad, dentro de los centros de atención al adulto mayor de la ciudad de Huaraz, puesto que se pudo evidenciar la carencia de personal especializado

en la salud del adulto mayor y personal para el cuidado de estas personas en el desarrollo de sus actividades cotidianas, ya que nuestros adultos mayores son vulnerables, por ello se le recomienda una buena gestión de monitoreo para estas personas

- Se recomienda una buena gestión para la coordinación con los establecimientos de salud, con la finalidad de que las personas de la tercera edad tengan un cupo privilegiado de atención medica cuando estos enfermen, así mismo, promover la implementación de personal capacitado en terapias especializadas de gerontología dentro de los establecimientos de salud, como también en los centros de atención del adulto mayor para así poder brindarles una buena calidad de vida.
- Para el diseño de un centro integral de atención al adulto mayor y este mejore la calidad de vida de los residentes, se recomienda diseñar espacios de recreación, áreas verdes, espacios de salud, espacios habitacionales simples, matrimonial y para discapacitados, estos diferentes espacios deben ser amplios para una buena circulación, como también deben de contar con una buena iluminación y ventilación para mantener un ambiente sano, en ese mismo sentido todos estos espacios deben de tener un sistema de seguridad como rampas, pasamanos, entre otros, como lo establece la norma A.120 del reglamento nacional de edificaciones, así mismo en toda la circulación del edificio deben de contar con un sistema de seguridad, para garantizar un mayor bienestar y confort al usuario de tal manera mejore su calidad de vida.

REFERENCIAS

- Aguilar, V., & al., a. (2014). Prevalencia de Sospecha de Maltrato en el Adulto Mayor y Factores Vinculados. (*tesis doctoral*). Universidad Veracruzana, México. Obtenido de <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/Tesis1.pdf>
- Arévalo, C., & Flores, K. (2018). Calidad de Vida de Población Adulta Mayor en Situación de Calle (PAMSC) a través de la restitución de derechos por parte del Programa Nacional Vida Digna (PNVD) en el periodo 2016-2017. (*Tesis de maestría*). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.12404/13899>
- Aubete, A. (2013). *El ultimo libro sobre discriminacion*. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=GchGAgAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Bernal, J. (2014). *Para mejorar tu calidad de vida*. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=r2t8AwAAQBAJ&pg=PA7&dq=calidad+de+vida&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwitz5SZ85fIAhUCGKwKHXdhBOo4ChDoAQhdMAk#v=onepage&q=calidad%20de%20vida&f=false>
- Ceballos, R. (2010). *Direction and Management of Nursing Homes*. Obtenido de <https://www.amazon.com.br/Direccion-residencias-geriatricas-Direction-Management/dp/8498918618>
- CONGRESO DE LA REPUBLICA. (2006). *Ley de las Personas Adultas Mayores*. Obtenido de (Ley N° 28803): https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgfc/diapam/Ley_28803_Ley_de_L_Adulto_Mayor.pdf
- Dominique Coulon & associés. (s.f.). Obtenido de <https://www.archdaily.pe/pe/795841/hogar-para-personas-mayores-dependientes-y-asilo-de-ancianos-dominique-coulon-and-associés>
- Doumit, J., & Nasser, R. (2010). Quality of life and wellbeing of the elderly in Lebanese nursing homes. *International Journal of Health Care Quality Assurance*, 72-79. Obtenido de <https://www.ingentaconnect.com/search/article?option1=tk&value1=quality+of+life+of+the+elderly&pageSize=10&index=3>
- Freire, C., & Ferradas, M. (2016). *Calidad de vida y bienestar en la vejez*. Obtenido de <https://www.edicionespiramide.es/libro.php?id=4659229>
- García H. (2015). *Vivienda para un Envejecimiento Activo*. (*Tesis doctoral*). Universidad Politécnica de Madrid, España. Obtenido de http://oa.upm.es/40528/1/HEITOR_GARCIA_LANTARON.pdf

- Harrijan, J., & Raiser, J. R. (1998). *Senior Residences*. Obtenido de <https://books.google.com.bn/books?id=vf4-l8Nyd70C&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, M. (2010). *Metodologia de la Investigacion*. Obtenido de <file:///D:/tesis/Metodologia%20de%20la%20investigaci3n%205ta%20Edici3n.pdf>
- Hsu, H. e. (Septiembre / Octubre de 2019). Development of a Care Delivery Model for High-Need Older Adults in the Community. *Nursing Research*, 390-397. Obtenido de https://journals.lww.com/nursingresearchonline/Abstract/2019/09000/Development_of_a_Care_Delivery_Model_for_High_Need.8.aspx
- INEI. (2019). *Grafica que muestra el porcentaje de malestar o enfermedad en la poblacion adulta mayor del a3o 2018 al a3o 2019*. Obtenido de [Grafico]: Recuperado de www.inei.gob.pe
- INEI. (2019). *Grafica que muestra la evolucion de ka poblacion*. Obtenido de [Grafico]: Recuperado de www.inei.gob.pe
- INEI. (2019). *Grafica que muestra la poblacion economicamente activa y la poblacion no economicamente activa en aultos mayores*. Obtenido de [Grafico]: Recuperado de www.inei.gob.pe
- INEI. (2019). *Grafica que muestra porque los adultos mayores no acuden a un centro de salud*. Obtenido de [Grafico]: Recuperado de www.inei.gob.pe
- INEI. (2019). *Grafico que muestra la cantidad de hogares con algun miembro adulto mayor*. Obtenido de [Grafico]: Recuperado de www.inei.gob.pe
- INEI. (2019). *Situacion de la poblacion Adulta Mayor*. Obtenido de (Informe Tecnico): <https://www.inei.gob.pe/biblioteca-virtual/boletines/ninez-y-adulto-mayor/1/>
- Jáuregui, A. (2019). Evaluación del Programa de los Centros del Adulto Mayor EsSalud “Nasca”, “Palpa” y su influencia en la calidad de vida. Ica 2017. (*Tesis de maestria*). Universidad Nacional Mayor de San Marco, Lima. Obtenido de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/10613>
- Martinez, T. (2010). *Centros de atencion diurna para personas mayores*. Obtenido de https://books.google.com.pe/books/about/Centros_de_atenci%C3%B3n_diurna_para_persona.html?id=_BijbtH4wCIC&printsec=frontcover&source=kp_read_button&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- MIMP. (2009). *Centros Integrales de Atencion al Adulto Mayor (CIAM)*. Obtenido de (Manual): https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/archivos/CIAM_boletin.pdf

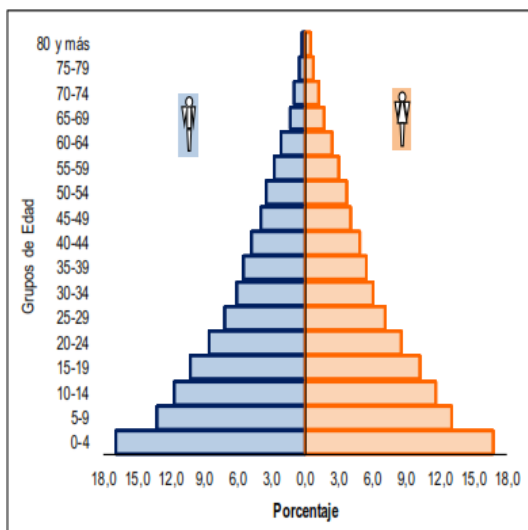
- MIMP. (2018). *Grafica que muestra el numero de casos atendidos por tipo de violencia a personas de 60 años a mas*. Obtenido de [Grafico]: Recuperado de www.observatorioviolencia.pe
- Mojtaba, L., & al., e. (2015). • Social Integration and Health-Related Quality of Life of Elderly Referred to a Health Center in Sabzevar. *Sālmānd*, 114-121. Obtenido de <https://www.ingentaconnect.com/search/article?option1=tk&value1=integral+center+of+the+elderly&pageSize=10&index=4>
- ONU. (2015). *World Population Ageing*. Obtenido de (Reporte): https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/ageing/WPA2015_Report.pdf
- ONU. (2019). *World Population Prospects*. Obtenido de Informe tecnico: https://population.un.org/wpp/Publications/Files/WPP2019_Highlights.pdf
- O'Shea, E. (2002). *Improving the Quality of Life of Elderly Persons in Situations of Dependency*. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=fjwDzWpvn-oC&pg=PA11&dq=quality+of+life+of+the+elderly&hl=es&sa=X&ved=0ahUK Ewi1_aXruZ_I AhVileAKHXO1D-YQ6AEIOjAC#v=onepage&q=quality%20of%20life%20of%20the%20elderly&f=false
- Perlado, F. (1995). *Teoria y practica de la Geriatria*. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=coM-KLay8_4C&pg=PA58&dq=calidad+de+vida+del+anciano&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj9kdDJ75fIAhWETN8KHd0WBIUQ6AEIQDAE#v=onepage&q=calidad%20de%20vida%20del%20anciano&f=false
- PERLADO, F. (1995). *TEORIA Y PRACTICA DE LA GERIATRIA*. EDICIONES DIAS DE SANTOS.
- Rodriguez, P. (2007). *Residencias y otros alojamientos para personas mayores*. Obtenido de https://books.google.com.pe/books/about/Residencias_y_Otros_Alojamientos_para_Pe.html?id=wHZWDDdtPHAC&printsec=frontcover&source=kp_read_button&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Rubio, R. (2010). *Solidaridad y calidad de vida en la personas mayores*. Obtenido de <https://www.casadellibro.com/libro-solidaridad-y-calidad-de-vida-en-las-personas-mayores-estudios-s-obre-adultos-mayores-voluntarios-en-espana-y-argentina/9788498497427/1820519>
- Sampieri, R. (2014). *Metodologia de la Investigacion*. Obtenido de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Velasquez, C. (2017). Calidad de Vida y Estado de Salud del Adulto Mayor. Centro del Adulto Mayor de la Municipalidad Provincial de Huancayo 2015. (*Tesis doctoral*). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2976>

ANEXOS

ANEXO 1

Perú: Pirámide de la población en 1950



Perú: Pirámide de la población en 2019

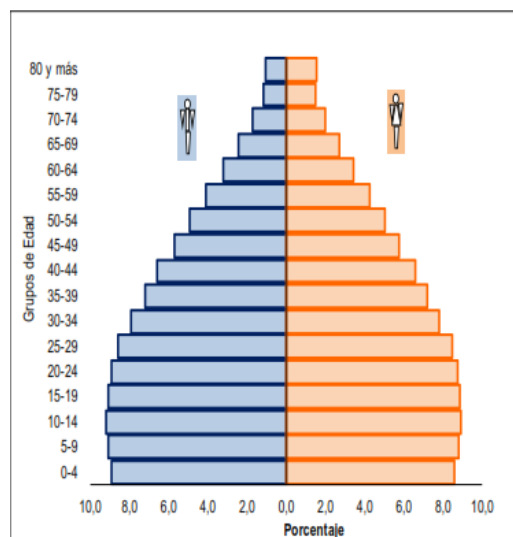


Figura 1. Gráfico que muestra la evolución de la población del año 1950 al año 2019. INEI (2019)

ANEXO 2

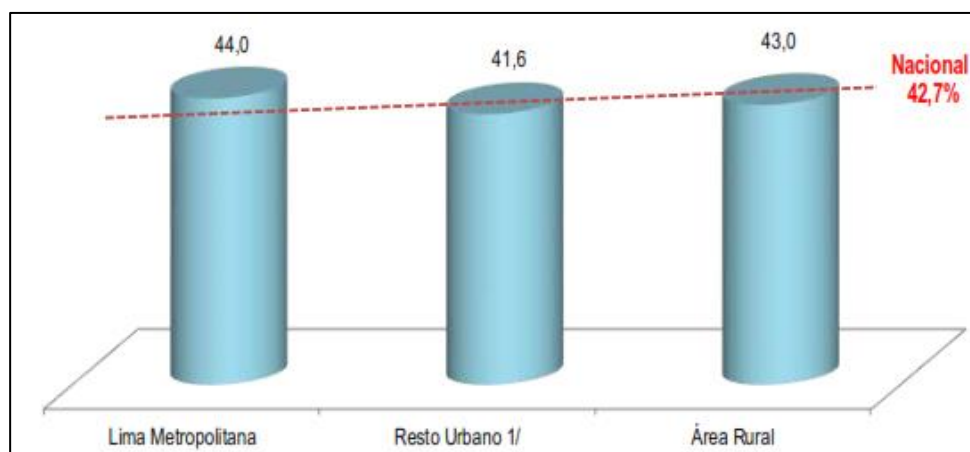


Figura 2. Gráfico que muestra la cantidad de hogares con algun miembro adulto mayor. INEI (2019)

ANEXO 3

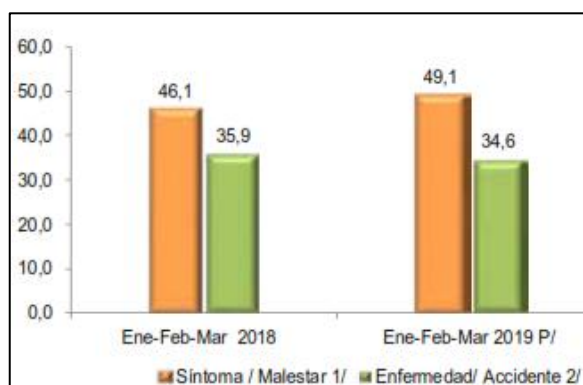


Figura 3. Gráfico que muestra el porcentaje de malestar o enfermedad en la población adulta mayor del año 2018 al año 2019. INEI (2019)

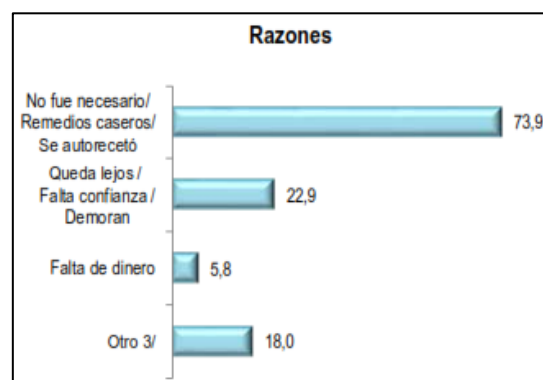


Figura 4. Gráfico que muestra porque los adultos mayores no acuden a un centro de salud. INEI (2019)

ANEXO 4

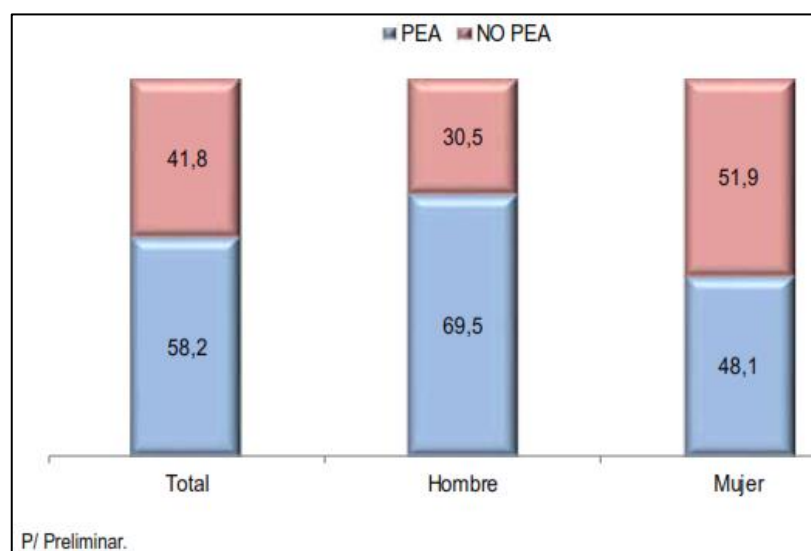


Figura 5. Gráfico que muestra la población adulto/a mayor por condición de actividad económica. INEI (2019)

ANEXO 5

Casos atendidos por Tipo de violencia a personas adultas mayores (60 años a más)	2017	2018
Violencia física	1,761	2,348
Violencia psicológica	3,675	5,551
Violencia sexual	78	106
Violencia económica o patrimonial	80	103
Total	5,594	8,108
En relación a todos los casos atendidos	5.9%	6.15%

Figura 6. Gráfico que muestra el número de casos atendidos por tipo de violencia a personas mayores de 60 años. MIMP (2018)



FACULTAD DE ARQUITECTURA

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

Reciba usted nuestro más cordial saludo el siguiente formulario fue diseñado por las alumnas de la Universidad Cesar Vallejo de la escuela profesional de Arquitectura, el cual tiene como objeto identificar las características arquitectónicas que debe tener un Centro Integral de Atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida, en la ciudad de Huaraz.

Se le agradece por su tiempo y por la información brindada, ya que nos será de mucha ayuda para lograr los objetivos de la investigación.

Datos del profesional:

Apellidos y Nombres:

.....

Profesión:

.....

1. ¿Está de acuerdo que los espacios Arquitectónicos dentro de un Centro Integral de Atención al adulto mayor deben generar bienestar y confort al usuario? ¿De qué manera?
2. ¿Cree usted que los espacios Recreativos son importantes en un Centro Integral de Atención al adulto mayor? ¿Por qué?
3. ¿Cree usted que las áreas verdes son importantes en un Centro Integral de Atención al adulto mayor? ¿Por qué?
4. ¿Está de acuerdo que la iluminación y ventilación sean aspectos indispensables dentro de un centro integral de atención al adulto mayor? ¿De qué manera?
5. ¿Para usted como debería ser la funcionalidad de los espacios arquitectónicos en un centro integral de atención al adulto mayor?

ANEXO 7: Entrevista para el profesional de la salud.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE ARQUITECTURA

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

Reciba usted nuestro más cordial saludo el siguiente formulario fue diseñado por las alumnas de la Universidad Cesar Vallejo de la escuela profesional de Arquitectura, el cual tiene como objeto identificar las características arquitectónicas que debe tener un Centro Integral de Atención al adulto mayor para mejorar su calidad de vida, en la ciudad de Huaraz.

Se le agradece por su tiempo y por la información brindada, ya que nos será de mucha ayuda para lograr los objetivos de la investigación.

Datos del profesional:

Apellidos y Nombres:

.....

Profesión:

.....

1. ¿Qué servicios básicos brinda la institución?
.....
.....
2. ¿Qué tipo de servicios de salud brinda la institución y cada cuánto tiempo?
.....
.....
3. ¿Con qué servicios complementarios cuenta la institución?
.....
.....
4. ¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes que presentan los adultos mayores? ¿Cuáles son las causas?
.....
.....
5. ¿Cuáles son las limitaciones físicas que presentan con mayor frecuencia los adultos mayores? ¿Por qué?
.....
.....
6. ¿Cómo valora usted la autoestima que tienen los adultos mayores?
.....
.....
7. ¿con que programas sociales cuenta la institución para la contribución al bienestar del adulto mayor?
.....
.....

ANEXO 8: Entrevista para los adultos mayores de la ciudad de Huaraz.



Entrevista para los adultos mayores.

**FACULTAD DE ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA**

Estimado usuario, reciba usted nuestro cordial saludo el siguiente formulario fue diseñado por las alumnas de la Universidad Cesar Vallejo de la escuela profesional de Arquitectura, el cual pretende analizar la calidad de vida actual del adulto mayor en las instituciones que les brindan atención en la ciudad de Huaraz.

Muchas gracias por su tiempo y por la información brindada, ya que nos será de mucha ayuda para lograr los objetivos de la investigación.

ENTREVISTA

1. SEXO

- ☐ FEMENINO
☐ MASCULINO

2. EDAD

- ☐ 60-70 años
☐ 71-80 años
☐ 81-90 años
☐ 91-100 años
☐ 101–110 años

3. Nivel de educación del entrevistado:

- ☐ NINGUNO
☐ INICIAL
☐ PRIMARIA
☐ SECUNDARIA
☐ SUPERIOR TECNICO
☐ SUPERIOR UNIVERSITARIO

4. ¿Cuenta usted con ingresos económicos o ahorros?

.....
.....

5. ¿Qué tipo de bienes o posesiones tiene?

.....
.....

6. ¿Recibe usted una pensión de algún programa social?

.....
.....

7. ¿Cómo se relaciona usted con el resto de la población? ¿Por qué?

.....
.....

8. ¿Recibe usted apoyo familiar? ¿de qué manera?

.....
.....

9. ¿Qué tipo de actividades organiza su institución para relacionarlos con la sociedad?

.....
.....

10. ¿Qué cosas le gustaría que se implemente en la institución?

.....
.....

11. ¿Cómo se siente usted de salud? ¿Por qué?

.....
.....

12. ¿Cómo se siente usted emocionalmente dentro de la institución?

.....
.....

13. ¿Cuál es su percepción respecto a la vejez?

.....
.....

ANEXO 9: Marco análogo.

FICHA DE ANÁLISIS DE CASOS ANÁLOGOS - INTERNACIONAL			CASO N°: 1
			
CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019		AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA ANABEL SAYURI	
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO- ARQUITECTURA	SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO
			

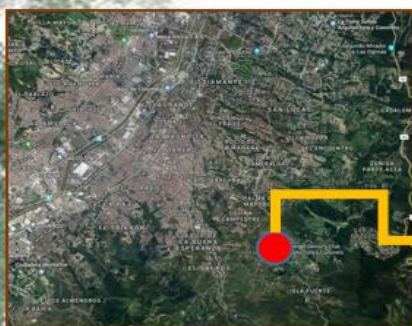
FICHA DE ANÁLISIS DE CASOS ANÁLOGOS - INTERNACIONAL

NOMBRE DEL PROYECTO: SENIOR'S CLUB EL VERGEL		FUNCIÓN PRINCIPAL: Lugar para personas de la tercera edad , activas e independientes	CASO N°: 1
PAÍS: COLOMBIA	DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	DIRECCIÓN: Sector Loma el Escobero, carretera 24 N° 36 D sur 100, Envigado	

CONTEXTO URBANO

SENIOR'S CLUB EL VERGEL, es un lugar pensado para personas activas e independientes mayores de 50 años, donde encontrará en un solo lugar todos los servicios y comodidades para disfrutar los mejores años de su vida, con una agradable vista hacia la ciudad y un entorno campestre.

UBICACIÓN GEOGRÁFICA



SENIOR'S CLUB EL VERGEL está ubicado en MEDELLIN en el municipio de mayor proyección, desarrollo y valorización del valle de Aburrá, Envigado. A tan solo cinco minutos de la transversal intermedia sobre la loma de El Escobero en dirección a El Retiro.



FICHA TÉCNICA

ARQUITECTO RESPONSABLE	Alberto Montes
UBICACIÓN	El proyecto se encuentra ubicado en la Carretera 24 #36D sur 31, municipio de Envigado.
ÁREA CONSTRUIDA	39.1 m2 hasta 89.56 m2
ÁREA PRIVADA	34.6 m2 hasta 81.67 m2
ENTREGA DEL PROYECTO	5 de mayo del 2019

CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



CONDICIONES DE DISEÑO



ZONIFICACIÓN

LEYENDA

- Zona habitacional
- Zona común y de recreación
- Área verde

El **SENIOR'S CLUB EL VERGEL** Cuenta con 3 torres habitacional Y conectados por una zona común.

Oscar Arango, Gerente general de Senior's Club explica que "el modelo consiste en unidades habitacionales diseñadas con características específicas para la comodidad de los residentes pero funciona similar a una vivienda tradicional

ESPACIALIDAD

Dentro del conjunto volumétrico, existen espacios a doble altura, generando diversas sensaciones al usuario .



FORMA



La volumetría del edificio departamental esta compuesta por una volumetría rectangular, con terrazas sobresalientes permitiéndole al usuario una visual confortable con el área verde y ciudad



La volumetría que compone a la zona común, esta demarcada por entrantes y salientes y un volumen que yuxtapone a todo el conjunto volumétrico dándole jerarquía, manteniendo una armonía con el contexto.



CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

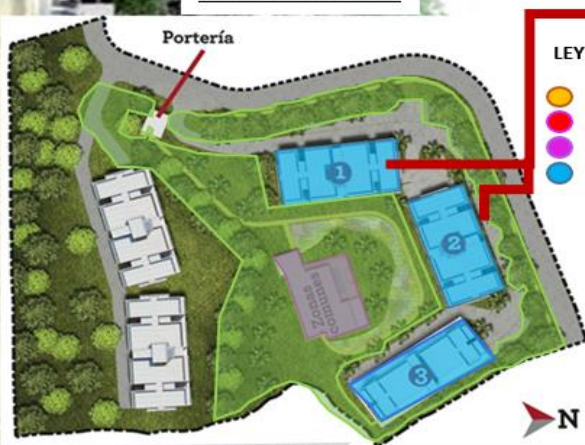
AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



CONDICIONES DE DISEÑO

ZONIFICACION



LEYENDA

- Circulación vertical
- Circulación horizontal
- Zona común
- Zona de apartamentos

Cuenta con módulos de 1 y 2 dos habitaciones, baños, amplios balcones,

PLANTA TORRE 1 Y 2



Esta nueva modalidad de alojamiento ofrece a las personas servicios como restaurante, gimnasio, actividades lúdicas y recreativas.

GALERIA DE FOTOS



CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

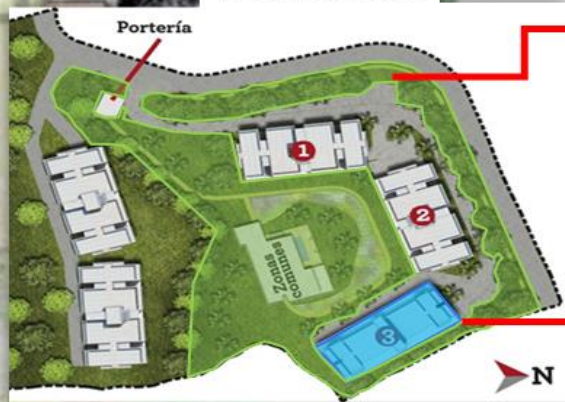
AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



CONDICIONES DE DISEÑO

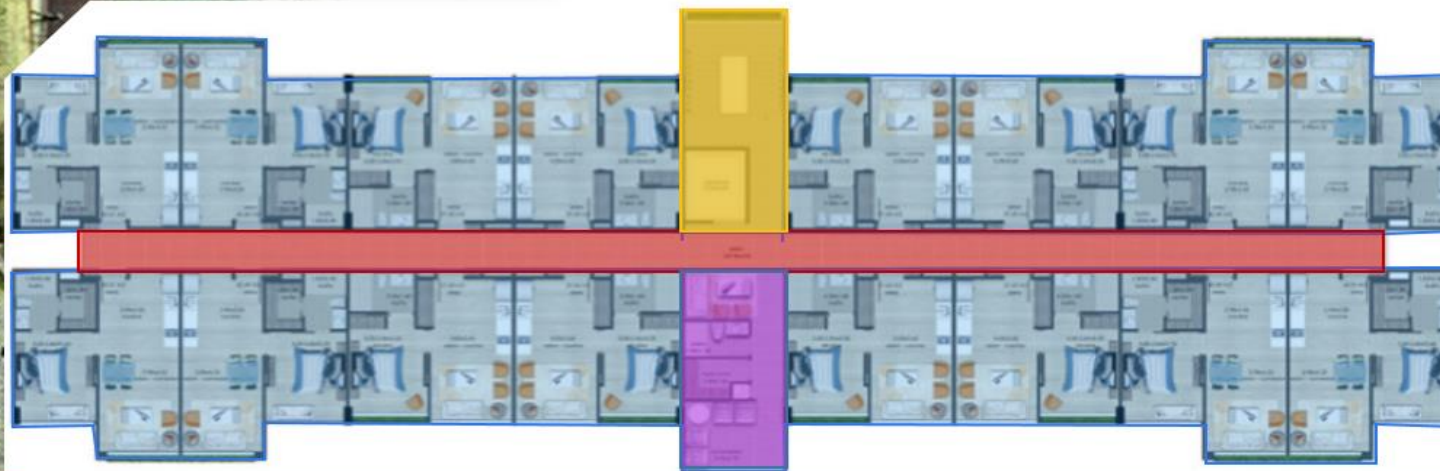
ZONIFICACIÓN



ÁREA VERDE



PLANTA TORRE 3



MÓDULO HABITACIONAL



MÓDULO 1
42.46 m²



MÓDULO 2
89.56 m²

LEYENDA

- Circulación vertical
- Circulación horizontal
- Zona de apartamentos
- Zona común

CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



CONDICIONES DE DISEÑO

SERVICIOS QUE BRINDA:

- Oratoria
- Teatrino
- Gimnasio
- Salón de juegos
- Turco
- Salón social
- Piscina climatizada
- Salón de manualidades
- Restaurant
- Mini mercado
- spa

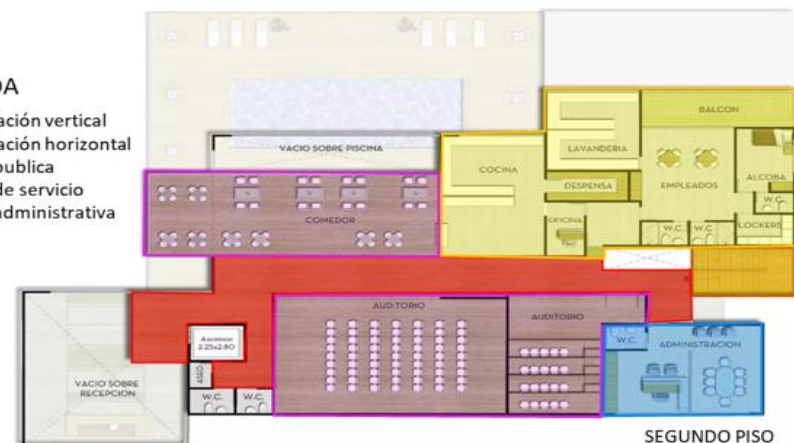


PRIMER PISO

FUNCIONALIDAD ZONA COMÚN

LEYENDA

- Circulación vertical
- Circulación horizontal
- Zona publica
- Zona de servicio
- Zona administrativa



SEGUNDO PISO

VOLUMETRÍA DE LA ZONA COMÚN



ZONIFICACIÓN



GALERÍA DE FOTOS



CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



CENTRO PARA LA TERCERA EDAD ORBEC -FRANCIA-**CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019**AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURIUNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO

FICHA DE ANALISIS DE CASOS ANALOGOS - INTERNACIONAL

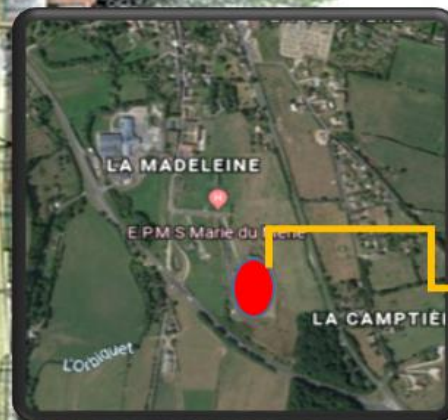
NOMBRE: CENTRO DE ATENCIÓN PERSONAS DE LA 3ª EDAD		FUNCIÓN PRINCIPAL: Hogar para las personas adulto mayores dependientes y asilo de ancianos	CASO N°: 2
PAÍS: Francia	DEPARTAMENTO: Normandía – pueblo de Orbec		

CONTEXTO URBANO

CENTRO DE ATENCIÓN PERSONAS DE LA 3ª EDAD

EL nuevo centro de día para la tercera edad en Baena tiene una naturaleza limítrofe. Con su condición de bisagra, que une la reciente extensión urbana y el casco antiguo, que operan en la frontera y tratando de lograr una consiguiente presencia, tanto en el territorio y el ámbito urbano.

UBICACIÓN GEOGRÁFICA



Esta casa de retiro ha sido construida en el corazón de Normandía cerca del pueblo de Orbec.



FICHA TÉCNICA

ARQUITECTOS	Francisco Gómez Diaz, Baum Lab
EQUIPO PROYECTO	Francisco Gómez Díaz, Marta Barrera Altemir, Javier Caro Dominguez, Miguel Gentil Fernández
UBICACIÓN	ORBEC, FRANCIA
ÁREA	1540.00 m2
AÑO DEL PROYECTO	2013

CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADEMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACION

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO

CONDICIONES DE DISEÑO

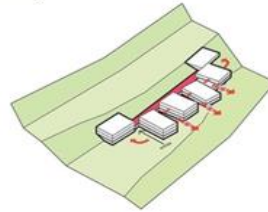
FORMA



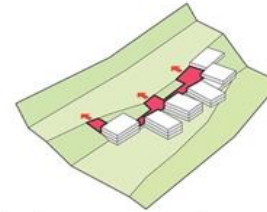
las unidades se movieron para despejar las vistas desde la calle interior

El edificio sigue la curva inclinada de la colina, y es visible desde el valle.

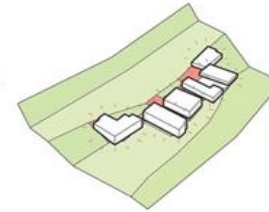
EVOLUCIÓN DE LA FORMA VOLUMÉTRICA



las unidades se movieron para despejar las vistas desde la calle interior



la calle interior se ensancha con ciertas pinturas para proporcionar áreas comunitarias abiertas con salidas desde la planta baja al sitio



Las formas de las diferentes unidades se han adaptado para cumplir con las limitaciones tanto del programa como del sitio.



el edificio se funde con el paisaje

La volumetría del edificio esta compuesta por bloques, una volumétrica irregular que se adapta muy bien en el terreno fundiéndose en el paisaje con el color característico de este, a su vez esta forma volumétrica le permite al edificio crear espacios de terrazas para así brindar al usuario un mayor confort y una vista al exterior del paisaje

ZONIFICACIÓN



LEYENDA

- Zona habitacional
- Zona común
- Área verde

GALERÍA DE FOTOS



Bloques compactos generando entrantes, salientes y penetración, a su vez el edificio se funde con el paisaje más amplio y refleja la naturaleza rural del sitio. Las caras inferiores de los voladizos y las paredes blancas de la base producen una sensación de ligereza.



CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

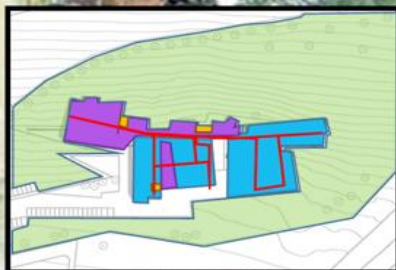
AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



CONDICIONES DE DISEÑO

FUNCIONALIDAD



LEYENDA

- Circulación vertical
- Circulación horizontal
- Zona común
- Zona de apartamentos
- Área verde

1° PISO

- 1.01 Hogar de ancianos entrada principal
- 1.02 Unidades de hogares de ancianos
- 1.03 Unidad de Alzheimer
- 1.04 Fisioterapia
- 1.05 Peluquería
- 1.06 Espacio relajante
- 1.07 Calle interior inferior
- 1.08 Unidad de Alzheimer jardín cerrado
- 1.09 Paseo de residentes
- 1.10 Terraza
- 1.11 Apertura sobre el patio

PRIMER PISO



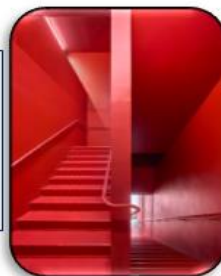
GALERÍA DE FOTOS

GALERÍA DE FOTOS

Circulación horizontal dentro del edificio, son muy extensos



Circulación vertical, espacio de color muy pesado no apto para esta función



Circulación vertical, horizontal, muy extenso y sin seguridad



Ambiente de comedor muy amplio, favoreciéndolo al usuario mayor libertad



CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I

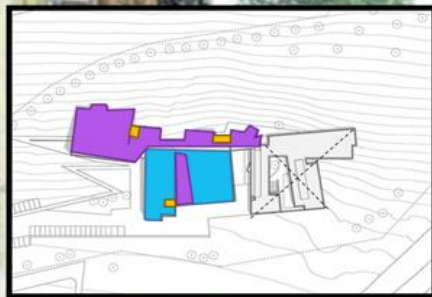
CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACION

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



CONDICIONES DE DISEÑO

ZONIFICACIÓN



LEYENDA

- Circulación vertical
- Circulación horizontal
- Zona común
- Zona de apartamentos

2° PISO

- 2.01 unidad de Alzheimer
- 2.02 calle interior superior
- 2.03 vacío sobre el 1° piso
- 2.04 terraza

SEGUNDO PISO



DISTRIBUCIÓN DE LA ZONA DE HABITACIONES



G
A
L
E
R
Í
A
S

Espacios con uso de colores agresivos, generando espacios de confusión e incomodidad para el adulto mayor



CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO

ARCADIA, A LUXURY RETIREMENT RESORT LIMA -PERÚ-**CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019**AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURIUNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



FICHA DE ANÁLISIS DE CASOS ANÁLOGOS

NOMBRE: ARCADIA A Luxury Retirement "Resort"		FUNCION PRINCIPAL: DIRECCION: predio el Olivar Sub Lote 16 B, a media hora de la ciudad de Lima	CASO N°: 3
PAIS: PERU	DEPARTAMENTO: LIMA		

CONTEXTO URBANO

UBICACIÓN GEOGRÁFICA



UBICADO EN PACHACAMAC – LIMA – PERÚ

ARCADIA A Luxury Retirement "Resort"

El objetivo de Arcadia es el brindar diariamente la más grata experiencia de vida a sus residentes de la tercera edad, proveyendo servicios de hospedaje, entretenimiento y cuidado de la salud en un ambiente de bienestar que busca satisfacer las necesidades físicas, emocionales, sociales y espirituales de cada uno de ellos



FICHA TÉCNICA

ARQUITECTOS	Guillermo Málaga.
EQUIPO DE DISEÑO	Guillermo Málaga Arquitectos S.C.R.L.
UBICACIÓN	Pachacamac, Lima, Perú
ÁREA TOTAL:	15 000 m2
- ÁREA LIBRE	11 000 m2
- ÁREA CONSTRUIDA	7 000 m2
AÑO DEL PROYECTO	2012



ARCADIA A Luxury Retirement "Resort"

Está ubicado en el distrito de Pachacamac en el predio el Olivar Sub Lote 16 B, a media hora de la ciudad de Lima. Este es un proyecto residencial de lujo para personas de la tercera edad, encontrándose en una zona apartada de la ruidosa ciudad de Lima metropolitana.

CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



CONDICIONES DE DISEÑO

zonificación



ARCADIA cuenta con 11 mil metros cuadrados de áreas verdes y 7 mil metros cuadrados de área construida. Tiene 102 habitaciones y una capacidad para albergar a 140 residentes.

LEYENDA

- Zona administrativa
- Zona común
- Zona de habitación
- Estacionamiento
- Área verde

ÁREA VERDE



FORMA



La volumetría de este proyecto está compuesta por 3 volúmenes formando una U inversa, una forma de construir una absorción de la casa patio, con el fin de difundir los espacios en el medio al paisaje; así mismo está constituida por 3 zonas: hospedaje, entretenimiento o recreación y cuidado de la salud.



El volumen habitacional orientado al suroeste para personas asistidas, posee una forma rectangular compacta, con ventanas amplias para una buena iluminación y ventilación, a su vez una visual al área verde generando un mayor confort al usuario.



El volumen habitacional orientado al noroeste para personas independientes, posee una forma rectangular con elementos de entrantes y salientes, con ventanas amplias para una buena iluminación, ventilación y una visual confortable.

CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



CONDICIONES DE DISEÑO

FUNCIONALIDAD

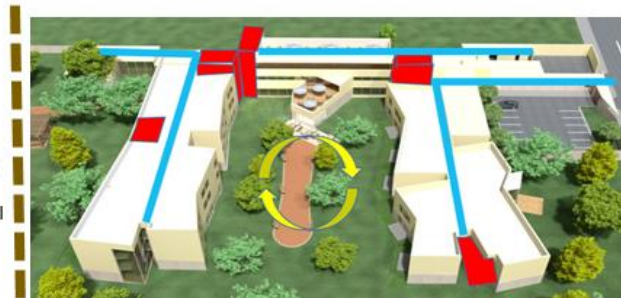


N

LEYENDA

- Zona administrativa
- Zona común
- Zona de habitacional
- Estacionamiento
- Área verde

CIRCULACIÓN



LEYENDA

- Circulación Vertical
- Circulación Horizontal
- Circulación cíclica

GALERÍA DE FOTOS

PASADIZO



GIMNASIO



COMEDOR



CAPILLA



SERVICIOS QUE BRINDA:

- 3 tipos de habitaciones
- Sala de estar
- Capilla
- Piscina
- Gimnasio
- Salón de juegos
- Sala de pintura y cine
- Centro medico geriatra
- Biblioteca
- Jardines
- Área de parrillas
- Peluquería y spa
- Lavandería
- Huertos y lugares para crianza de animales
- Estacionamiento
- Movilidad para pacientes y familiares.

HABITACIONES



MÓDULO 1
48.00 m2



MÓDULO 2
38.00 m2



MÓDULO 3
32.00 m2



CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN LA CIUDAD DE HUARAZ, 2019

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO-
ARQUITECTURA

SEMESTRE ACADÉMICO 2019-I

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

AUTORES: CHAVARRIA FLORES MAYLIN MARILIA
CRUZ MOYA ANABEL SAYURI

ASESOR: MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO



ANEXO 10

CAPÍTULO I: MEMORIA DESCRIPTIVA

1.0.0 GENERALIDADES

1.1.0 Denominación del proyecto

“CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR-HUARAZ”

1.2.0 Finalidad del proyecto

Diseñar un proyecto urbano arquitectónico para Adultos Mayores el cual tiene la finalidad de albergar a varones y mujeres pertenecientes a la tercera edad que necesiten un lugar para residir, además de ello brindar un servicio de atención integral a aquellos que requieran terapias de rehabilitación, servicios de salud y espacios de distracción a todos aquellos usuarios que no deseen ni necesiten residir permanentemente en el centro.

1.3.0 Objetivos del Proyecto

1.3.1 Objetivo general:

- Diseñar un centro de atención al adulto mayor en la ciudad de Huaraz, para mejorar la calidad de vida del usuario.

1.3.2 Objetivos específicos:

- Diseñar espacios de áreas verdes, espacios de recreación activa y pasiva y ambientes amplios que cubran las necesidades espaciales del usuario.
- Dotar de seguridad en todos los ambientes y espacios de circulación como lo estipula el reglamento nacional de edificaciones (RNE) así mismo ubicarlos de manera estratégica sin dejar de lado el tema de iluminación y ventilación de esta manera garantizarle bienestar y confort al residente.
- Diseñar ambientes agradables y confortables los más semejantes a un hogar implementándolos con zonas de recreación, áreas verdes y talleres modernos que generen diversas sensaciones espaciales contrastándoles con colores cálidos de tal manera que el usuario se sienta como en casa y goce de una buena calidad de vida.
- Promover una dinámica de integración entre el adulto mayor y la sociedad.

1.4.0 Justificación del proyecto

Actualmente la ciudad de Huaraz no cuenta con un establecimiento que brinde servicios de atención al adulto mayor. Los establecimientos existentes con los que cuenta la ciudad no son los mas adecuados, de los tres establecimientos que existen dos de ellos solo tienen ambientes adaptados acondicionados para atender algunas necesidades básicas de los adultos mayores; si bien el tercer establecimiento cuenta con un ambiente propio su capacidad de atención es deficitaria respecto a la cantidad de adultos mayores existentes en la ciudad, ya que solo alberga en sus instalaciones a 14 personas. Por ello surge la necesidad de crear un centro de atención al adulto mayor que tenga los ambientes adecuados para brindar servicios que contribuyan a la mejora de la calidad de vida de los usuarios, Por otro lado según el artículo N°8 de la ley 28803 dispone la creación de centros integrales de atención al adulto mayor en todas las municipalidades provinciales y distritales del país, lo cual no sucede en la provincia de Huaraz, por esta razón la ciudad de Huaraz debe presentar un nuevo equipamiento que este diseñado adecuadamente para las personas mayores teniendo en cuenta las normas y características que brindara la ayuda necesaria en esta etapa de la vida, junto a espacios públicos que se conviertan en lugares de encuentro e integración social.

1.5.0 Marco Legal (normas y reglamentos)

Para realizar el proyecto se utilizó las siguientes normas estipuladas en el Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE):

- NORMA A.010, Condiciones Generales de Diseño.
- NORMA A.090, Servicios Comunales.
- NORMA A.0.50 CAPITULO III. Condiciones especiales para personas con discapacidad
- NORMA A.120, Accesibilidad para personas con discapacidad.
- NORMA A. 130, Requisitos de seguridad.

Además, se incluyó el decreto supremo en Centros Integrales de Atención al Adulto mayor.

- DECRETO SUPREMO N° 007-2018-MIMP

2.0.0 DEL TERRENO

El terreno propuesto para el centro integral de atención al adulto mayor se encuentra ubicado en el centro poblado de Santa Casa, distrito de Independencia, provincia de Huaraz, según el PDU (plan de desarrollo urbano de la municipalidad) la zonificación de la zona de estudio esta comprendida en una zona residencial de densidad media RDM-R3 el cual es apto para la construcción de instituciones de asistencia social.

ZONIFICACIÓN DE USOS DEL SUELO URBANO															
ZONIFICACIÓN	<div>USOS DE SUELO</div> <div>ZONAS</div>	NOMENCLATURA	EQUIPAMIENTO												
			ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA	LOCALES CULTURALES, INSTITUCIONALES	CENTRO DE SALUD	CLÍNICAS	RECREACIÓN MENOR	LOCALES DEPORTIVOS	ESCUELA DE MÚSICA, BAILE, BELLAS ARTES, CHOFERES	INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL	ASOCIACIONES COMERCIALES, PROFESIONALES Y LABORALES	ORGANIZACIONES RELIGIOSAS	JARDINES BOTÁNICOS	RECREACIÓN ACTIVA Y PASIVA	
RESIDENCIAL (R)	Zona de Densidad Alta	RDA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	⊗	✓	✓	✓	✓	✓
	Zona de Densidad Media Especial	RDM-E	✓	✓	✓	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	✓	✓	✓	⊗	✓
	Zona de Densidad Media	RDM	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Zona de Densidad Baja	RDB	✓	✓	✓	✓	✓	✓	⊗	⊗	✓	✓	✓	✓	✓

Fuente: Plan de desarrollo urbano de la ciudad de Huaraz.

2.1.0 Ubicación geográfica y localización

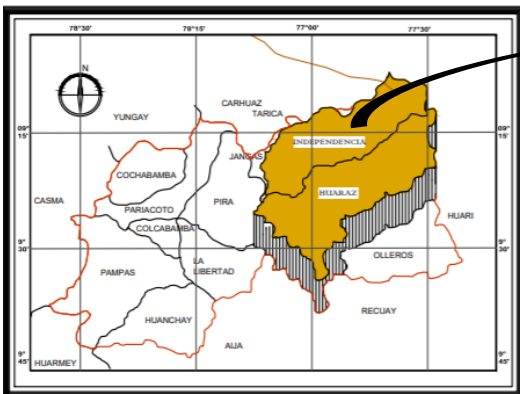
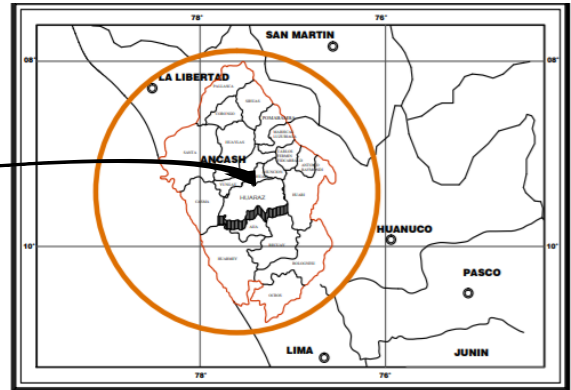
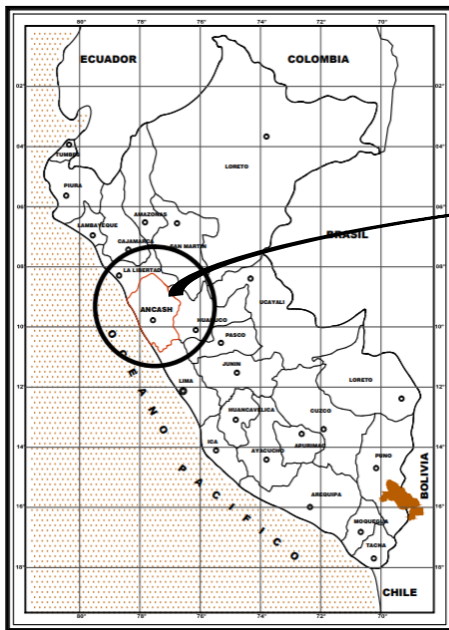
2.1.1 Dirección: Carretera a la mina Pierina – Psje. Sin Nombre

2.1.2 Centro Poblado: Santa Casa

2.1.3 Distrito: Independencia

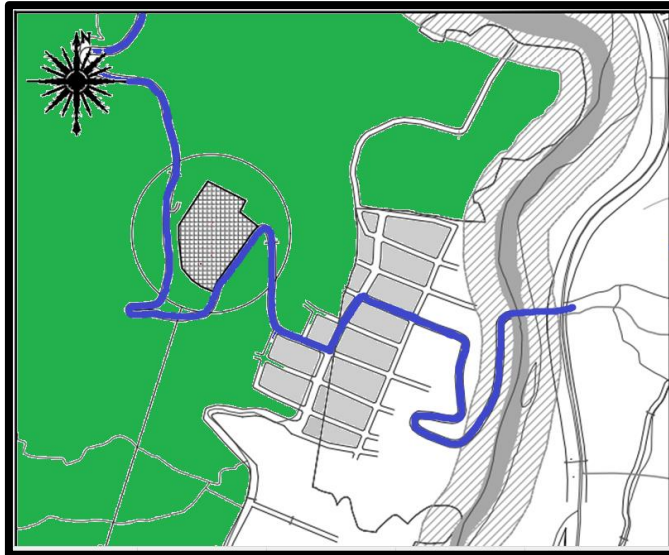
2.1.4 Provincia: Huaraz

2.1.5 Departamento: Ancash



2.2.0 Accesibilidad

Al terreno se accede por la via Huaraz – Monterrey ingreso al centro poblado de Santa casa tomando la carretera a la mina Pierina, hasta llegar al predio.



2.3.0 Área, linderos y medidas perimétricas

El terreno es de forma irregular y topografía con pendiente, con las siguientes características:

Linderos y medidas perimétricas:

LINDEROS	COLINDANTES	DISTANCIA
Por el frente (Este)	Colinda con la carretera a la mina Pierina, con:	125.76 ml.
Por la derecha (Norte)	Colinda con terrenos agrícolas, en tres tramos de 67.62 ml; 20.30 ml y de 36.84 ml; haciendo un total de:	124.76 ml.
Por la izquierda (Sur):	Colinda con viviendas de propiedad privada en cinco tramos de 20.69ml; 18.15 ml; 30.56 ml; 43.99 ml y 18.63 ml; haciendo un total de:	132.02 ml.
Por el fondo (Oeste):	Colinda con el Psje sin nombre, con:	89.38 ml.

Área: 13 830.88 m2.

Perímetro: 471.92 ml

Cuadro de coordenadas:

COORDENADAS UTM PSAD 56 - LOTE MATRIZ					
VERTICE	LADO	DIST.	ANGULO	ESTE	NORTE
P1	P1 - P2	67,62	109°2'6"	213901,1602	8951357,5899
P2	P2 - P3	20,30	90°8'27"	213961,4397	8951326,9536
P3	P3 - P4	36,84	258°11'12"	213952,2876	8951308,8359
P4	P4 - P5	4,96	79°42'34"	213981,0763	8951285,8427
P5	P5 - P6	4,89	186°44'8"	213977,3358	8951282,5802
P6	P6 - P7	8,83	185°59'55"	213974,0553	8951278,9583
P7	P7 - P8	8,63	181°42'31"	213968,8413	8951271,8265
P8	P8 - P9	15,69	179°13'54"	213963,9558	8951264,7078
P9	P9 - P10	17,37	179°37'21"	213954,9031	8951251,8891
P10	P10 - P11	23,29	179°35'39"	213944,7870	8951237,7630
P11	P11 - P12	24,58	180°2'59"	213931,0930	8951218,9241
P12	P12 - P13	8,49	189°22'17"	213916,6583	8951199,0300
P13	P13 - P14	9,03	190°47'9"	213912,8562	8951191,4348
P14	P14 - P15	20,69	82°56'5"	213910,3967	8951182,7466
P15	P15 - P16	18,15	167°58'1"	213891,3319	8951190,7887
P16	P16 - P17	30,56	153°18'9"	213876,4480	8951201,1736
P17	P17 - P18	43,99	171°26'49"	213861,9150	8951228,0538
P18	P18 - P19	18,63	163°29'9"	213846,9804	8951269,4341
P19	P19 - P20	52,54	143°27'41"	213845,8981	8951288,0311
P20	P20 - P1	36,84	167°13'53"	213874,6722	8951331,9895

2.4.0 Topografía y Climatología

2.4.1 Topografía

El terreno presenta una pendiente de aproximadamente 12.57% a lo largo del terreno y el punto más alto en la parte posterior tiene una altura de 14 ml. Teniendo como base la carretera a la mina Pierina.

2.4.2 Clima

El clima de Huaraz se clasifica como cálido y templado de montaña tropical, soleado y seco durante el día y frío durante la noche. La temperatura media anual oscila entre 11 °C – 17 °C, las precipitaciones son entre 500 mm a 1000mm durante la temporada de lluvia que comprende de Diciembre a Marzo y la temporada seca conocida como “verano andino” comprende desde Abril hasta Noviembre.

2.5.0 Tipo de suelo y capacidad portante:

Del presente estudio de mecánica de suelos realizados con fines de cimentación podemos resumir en los siguientes:

2.5.1 Tipo de cimentación:

Para la edificación y el muro de Contención se usaran cimentaciones superficiales tipo Zapatas Corridas.

2.5.2 Estrato de apoyo de la cimentación:

El estrato de apoyo de la cimentación para la edificación y Muros de Contención es:

GM-GC en las calicatas C-01, C-02, C-03 y C-04

En general el suelo de apoyo de la cimentación y el estrato de sub rasante, representan un suelo del tipo material arcillo gravoso conformado por grava mal graduada y matriz granular con gravas, arenas y finos con plasticidad, e in situ presenta buen estado de cementación y una compacidad buena y densa.

2.5.3 Parámetros de diseño para la cimentación:

Tipo de suelo	GM-GC
---------------	-------

ϕ (°)	26.0
c (Tn/m ²)	0.00
γ (Tn/m ³)	2.00
B (m)	3.00
D _f (m)	1.70

2.5.4 Capacidad de Carga y Presiones Admisibles:

Teoría	q _u (Tn/m ²)	F.S.	q _a (Tn/m ²)	q _a (Kg/cm ²)
TERZAGHI	70.51	3.00	20.00	2.00

2.5.5 Datos generales de la zona:

- No se han observado problemas de geodinámica externa, que puedan afectar al terreno en su capacidad portante, deformabilidad e integridad, una vez realizado las obras previstas para la estabilidad de los taludes aledaños a las obras a ejecutarse, así como el encauzamiento adecuado del río.
- En el lugar las edificaciones aledañas son en su mayoría de adobe de 01 a 02 pisos y de albañilería de 02 pisos.
- No se han detectado en el lugar de estudio restos arqueológicos.

2.6.0 Disponibilidad de servicios básicos:

2.6.1 Agua potable:

El centro poblado de Santa Casa cuenta con el servicio de agua potable, el cual es suministrado por la empresa EPS Chavín S.A.

2.6.2 Desagüe

Cuenta con servicio de desagüe que llega directamente por la parte perimétrica del terreno.

2.6.3 Energía eléctrica

En el centro poblado de Santa Casa cuenta con fluido eléctrico a nivel general, la empresa encargada de suministrar el fluido eléctrico es Hidramida.

2.6.4 Teléfono, internet, cable, otros

Se cuenta con algunas antenas telefónicas de algunas compañías que brindan servicios de telefonía tales como claro y bitel.

2.7.0 Vulnerabilidad física. Nivel de riesgo

El terreno se encuentra en la zona oeste de la ciudad de Huaraz, fuera de la zona de vulnerabilidad y peligro, según el plano de riesgos de la ciudad de Huaraz.

3.0.0 DE LA EDIFICACIÓN

3.1.0 Programación arquitectónica:

Para el desarrollo de la programación arquitectónica, se tomó en cuenta el análisis antropométrico de los usuarios con las distintas actividades que realizan en cada determinado ambiente, permitiendo de esta manera generar ambientes totalmente confortables.

PROGRAMACION ARQUITECTONICA																
ZONA	AMBIENTE	Sub Ambiente		Cantidad de espacios requeridos (A)	Características cualitativas	DIMENSIONAMIENTO DE AMBIENTE (casos,marco normativo, tesis,análisis funcional)				FACTOR MINIMO FUNCIONAL	AFORO (INDEX, ROL,LINE,A-130)			Aforo total parcial	Area parcial (m2)	Area total parcial
						Mobiliario y equipo	N° de usuario (requerimiento)	Antropometría (codigo)	Medidas antropométricas		Indice de Aforo	Aforo	Aforo Parcial			
ZONA ADMINISTRATIVA Y RECEPCION	Recepcion	Hall de recepcion	Recepcionar	1	Iluminacion y ventilación natural	-----	-----	-----	-----	no aplica	-----	-----	-----	-----	-----	-----
		Control e informes	Controlar, brindar informacion	1	Iluminacion y ventilación natural	Escritorio, sillas, mostrador	3	A-1	(2.64x1.75)	4.62	1.00 m2/persona	4.62	4	-----	4.62	
		SS.HH Caballeros	Necesidades fisiologicas, aseo	4	Iluminacion artificial, ventilación natural	Inodoros, lavaderos, accesorios de baño	-----	A-2	4(1.40x0.60)+(1.00x0.60)+(0.75x0.60)	4.41	no aplica	-----	-----	-----	17.64	
		SS.HH Damas	Necesidades fisiologicas, aseo	4	Iluminacion artificial, ventilación natural	Inodoros, lavaderos, accesorios de baño	-----	A-3	4(1.40x0.60)+(1.00x0.60)	3.96	no aplica	-----	-----	-----	15.84	
	Administration	SS.HH discapacitados	Necesidades fisiologicas, aseo	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	Inodoros, lavaderos, accesorios de baño	-----	A-4	(2.10x1.50)	3.15	no aplica	-----	-----	-----	3.15	
		Sala de espera	Esperar	1	Iluminacion y ventilación natural	Sillones, mesa de centro	8	A-5	(3.44*1.77)+(0.84*2.64)	6.41	0.80 m2/persona	8.018	8	-----	6.41	
		secretaria	Atender, redactar documentos	-----	Iluminacion y ventilación natural	-----	2	-----	-----	-----	10.00 m2/persona	-----	-----	-----	-----	
		Administración	Control general de la institución	3	Iluminacion y ventilación natural	Escritorio, sillas, estante	2	-----	-----	-----	-----	1.54875	6	-----	-----	
		Oficina de asistencia social	Administrar y organizar	-----	Iluminacion y ventilación natural	-----	2	A-6	(2.64x1.75)+(1.55x1.05)	15.49	10.00 m2/persona	-----	-----	-----	46.46	
		archivo	Guardar documentos	1	Iluminacion y ventilación artificial	Estanteria	-----	A-7	(1.95x1.50)	2.93	no aplica	-----	-----	-----	2.93	
		sala de reuniones	Reunirse, conversar, debatir	1	Iluminacion y ventilación natural	Mesa, sillas, pizarra, proyector	6	A-8	(2.54x1.05)+(1.05x1.00)	5.27	1.00 m2/persona	5.2664	5	-----	5.27	
		Gerencia + SS.HH	Brindar apoyo	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	Escritorio, sillas, estante + aparatos sanitarios	2	A-9	(2.64x1.75)+(1.55x1.05)+(1.40x0.60)+(1.00x0.60)	7.69	10.00 m2/persona	0.76875	1	-----	7.69	
SS.HH Caballeros	Necesidades fisiologicas, aseo	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	Inodoros, lavaderos, accesorios de baño	-----	A-2	(1.40x0.60)+(1.00x0.60)+(0.75x0.60)	1.89	no aplica	-----	-----	-----	1.89			
SS.HH Damas	Necesidades fisiologicas, aseo	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	Inodoros, lavaderos, accesorios de baño	-----	A-3	(1.40x0.60)+(1.00x0.60)	1.44	no aplica	-----	-----	-----	1.44			
ZONA DE EDUCACION	recepcion	hall de espera	recepccionar	1	Iluminacion y ventilación natural	sofa	-----	S-1	(1.40 x 2.61) + (1.40 x 1.81)	6.19	no aplica	-----	-----	-----	6.19	
		control de ingreso	Controlar, brindar informacion	1	Iluminacion y ventilación natural	una mesa y una silla	1	S-2	1.75 x 2.07	3.62	1.00 m2/persona	1.2075	1	-----	3.62	
		taller de manipuladnes	tabajos manuales	1	Iluminacion y ventilación natural	2 estantes, 4 mesas y 32 sillas	24	S-3	3(3.80 x 3.44)	39.22	15.00 m2/persona	26.144	26	-----	39.22	
		taller de musica	interpretacion de instrumentos musicales	1	Iluminacion y ventilación natural	2 estantes, 1 piano, 25 sillas y area para una silla de rueda	26	S-4	4.15 x 8.15	33.82	15.00 m2/persona	22.5483333	23	-----	33.82	
	sala de talleres	taller de dibujo y pintura	expresion artistica	1	Iluminacion y ventilación natural	2 estantes, 20 sillas, 20 caballetes para pintar, una mesa para silla con asichon	10	S-5	3(1.67 x 1.80) + 2(1x1.687)	94.91	8.00 m2/persona	11.86375	11	-----	94.91	
		taller de teatro	expresion artistica	1	Iluminacion y ventilación natural	sofa	20	S-6	(2.50 x 4.35) + (4(1.22 x 3.36)	27.27	15.00 m2/persona	18.1812	19	-----	27.27	
		taller de escultura	expresion artistica	1	Iluminacion y ventilación natural	2 estantes, 4 mesas y 32 sillas	16	S-7	(1.50 x 1.30) + 3(1.24 x 1.04) + 32(1.12 x 1.04)	21.38	15.00 m2/persona	14.2376	14	-----	21.38	
		taller de rio terapia	mejorar la tension arterial	1	Iluminacion y ventilación natural	3 sofás para 11 personas, 1 sillón para el psicólogo	19	S-8	6.42 x 3.48	22.34	15.00 m2/persona	14.8944	15	-----	22.34	
	talleres de psicologia	taller de autoestima	potenciar el autoestima	1	Iluminacion y ventilación natural	3 sofás para 11 personas, 1 sillón para el psicólogo	19	S-9	(6.42 x 3.48) + 2(1.50x0.95) +(2.65 x 1.75)	29.83	15.00 m2/persona	19.88606667	19	-----	29.83	
		taller de inteligencia emocional	necesidad de comprender los sentimientos y habito de ellos	1	Iluminacion y ventilación natural	1 estante, 3 sofás para 11 personas, 1 sillón para el psicólogo	19	S-10	(6.42 x 3.48) + 2(1.50x0.95) +(2.65 x 1.75)	29.83	15.00 m2/persona	19.88606667	19	-----	29.83	
		sala de exposicion y venta de	area de exhibicion	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	8 vitrinas medianas y 5 vitrina centralgrande	18	S-11	2(3.00 x 3.35) + 8(1.80 x 1.00)	34.50	2.00 m2/persona	17.25	18	-----	34.50	
		area de venta	venta de productos	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	1 mesa y 1 silla	1	S-12	1.50 x 1.30	1.95	1.50 m2/persona	1.3	1	-----	1.95	
	gimnasio	control	Controlar, brindar informacion	1	Iluminacion y ventilación natural	1 mesa y 1 silla	1	S-13	1.75 x 2.07	3.62	1.00 m2/persona	1.2075	1	-----	3.62	
		hall de espera	recepccionar	1	Iluminacion y ventilación natural	sofa	-----	S-14	0.80 x 2.35	1.88	no aplica	-----	-----	-----	1.88	
		gimnasia ritmica	ejercitar el cuerpo humano	1	Iluminacion y ventilación natural	5 equipos de caminadora y 5 equipos de bicicleta	15	S-15	3(1.34 x 1.95) + 4(1.37 x 1.38)	15.40	1.00 m2/persona	15.4014	15	-----	15.40	
		ss.hh mujeres + ducha+vestidores	Necesidades fisiologicas, aseo	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	3 inodoros, 3 lavamanos, 3 duchas 3 vestidores y 1 lockers	-----	S-16	(0.88 x 0.60) + (1.40 x 0.36) + (1.60 x 0.80) + (0.80 x 1.60) + (0.60 x 1.30)	4.37	no aplica	-----	-----	-----	4.37	
	ZONA DE CULTURA	aulas pedagogicas	ss.hh varones + ducha+vestidores	Necesidades fisiologicas, aseo	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	3 inodoros, 3 lavamanos, 3 urinarios, 3 duchas 3 vestidores y 1 lockers	-----	S-17	(0.88 x 0.60) + (1.40 x 0.36) + (0.70 x 0.60) + (1.60 x 0.80) + (0.80 x 1.60) + (0.60 x 1.30)	4.01	no aplica	-----	-----	-----	4.01
			-----	-----	2	Iluminacion y ventilación natural	1 mesa para el docente, dos mesas grandes para personas con discapacidad (silla de rueda) y 6 mesas para estudiantes adulto mayor	14	S-18	(1.30 x 1.50) + 4(1.04 x 1.72) + 5(1.80 x 1.15) + (1.80 x 1.67)	22.46	3.00 m2/persona	14.9741333	14	-----	44.92
			-----	-----	1	Iluminacion y ventilación natural	1 mesa, 1 silla para el que controla y 6 estantes	-----	S-19	(1.00 x 1.50) + 4(2.45 x 1.40)	15.22	no aplica	-----	-----	-----	15.22
			-----	-----	1	Iluminacion y ventilación natural	6 mesas grandes de lectura	54	S-20	6(3.00 x 3.02)	54.36	1.00 m2/persona	54.36	54	-----	54.36
		biblioteca	area de computo	aprendizaje tecnologico	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	8 modulos para computadoras y 8 sillas	8	S-21	2(2.75 x 1.82)	10.01	1.20 m2/persona	8.341666667	8	-----	10.01
			Foyer	Recepcionar	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	-----	-----	-----	-----	18.70	no aplica	-----	-----	-----	18.70
			sala de espera	esperar	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	Sillones, mesa de centro	-----	S-22	(1.40 x 2.61) + (1.40 x 1.81)	6.19	no aplica	-----	-----	-----	6.19
			confiteria	comprar	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	mostrador, estanteria, computadora, caja	2	S-23	(1.20 x 3.00) + (2.25 x 1.20)	6.30	3.00 m2/persona	2.1	2	-----	6.30
sala de usos multiples (SUM)		cuarto de proyeccion	proyectar	1	Iluminacion y ventilación artificial	mesas, computadoras	1	S-24	1.50 x 1.30	1.95	1.50 m2/persona	1.3	1	-----	1.95	
		vestidor de varones y mujeres	cambiarse	2	Iluminacion y ventilación artificial	estantes , banca	2	S-25	2.00 x 1.05	2.10	no aplica	-----	-----	-----	2.10	
		-----	-----	1	Iluminacion y ventilación artificial	-----	-----	S-26	3.00 x 10.40	31.20	no aplica	-----	-----	-----	31.20	
		area de butacas	necesidad de sentarse	1	Iluminacion y ventilación artificial	2 filas debutacas de 4 asientos con un espacio para silla de rueda y 16 filas de butacas de 6 asientos	40	S-27	4(1.22 x 3.36) + 14(0.51 x 3.36)	40.39	1.00 m2/persona	40.3872	41	-----	40.39	
recinto para culto (templo)		altar y nave central	rezar	1	Iluminacion y ventilación natural	una mesa de altar mas 8 asientos de 3 personas y 2 asientos para 2 personas y un espacio para una silla de rueda	36	S-28	5.20 x 10.45	54.34	1.20 m2/persona	36.2266667	36	-----	54.34	
		Abrio	recepccion	1	Iluminacion y ventilación natural	-----	-----	-----	-----	20.29	no aplica	-----	-----	-----	20.29	
		ss.hh varones	Necesidades fisiologicas, aseo	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	inodoros, lavamanos, urinario	-----	S-29	(0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40) + (0.70 x 0.60)	1.79	no aplica	-----	-----	-----	1.79	
		ss.hh mujeres	Necesidades fisiologicas, aseo	2	Iluminacion artificial, ventilación natural	inodoros y lavamanos	-----	S-30	(0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40)	1.37	no aplica	-----	-----	-----	2.74	
ZONA MEDICA	recepcion	ss.hh discapacitados	Necesidades fisiologicas, aseo	2	Iluminacion artificial, ventilación natural	inodoros, lavamanos , urinarios	-----	S-31	1.50 x 2.10	3.15	no aplica	-----	-----	-----	6.30	
		sala de espera	Espera de turnos	2	Iluminacion y ventilación natural	Sillones, mesa de centro	16	M-1	(3.44*1.77)+(0.84*2.64)	6.41	0.80 m2/persona	16.036	16	-----	12.83	
		atencion e informes	Brindar informacion de consultas medicas	1	Iluminacion y ventilación natural	Escritorio, sillas, mostrador	2	A-1	(2.64x1.75)	4.62	2.00 m2/persona	2.31	2	-----	4.62	
		Archivo	Guardar informacion clinica	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	Estanteria	-----	A-7	(1.95x1.50)	2.93	no aplica	-----	-----	-----	2.93	
	consultorios	ss.hh caballeros	Necesidades fisiologicas, aseo	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	Inodoros, lavaderos, accesorios de baño	-----	A-2	(1.40x0.60)+(1.00x0.60)+(0.75x0.60)	1.89	no aplica	-----	-----	-----	1.89	
		ss.hh damas	Necesidades fisiologicas, aseo	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	Inodoros, lavaderos, accesorios de baño	-----	A-3	(1.40x0.60)+(1.00x0.60)	1.44	no aplica	-----	-----	-----	1.44	
		ss.hh discapacitados	Necesidades fisiologicas, aseo	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	Inodoros, lavaderos, accesorios de baño	-----	A-4	(2.10x1.50)	3.15	no aplica	-----	-----	-----	3.15	
		Medicina general	Atender a los pacientes con problemas de salud	-----	Iluminacion artificial, ventilación natural	escritorio,sillas,camilla, lavamano, estante, biombo medico.	2	-----	-----	-----	10.00 m2/persona	-----	-----	-----	-----	
		Consultorio de dermatologia	brindar servicios dermatologicos	-----	Iluminacion artificial, ventilación natural	escritorio,sillas,camilla, lavamano, estante, biombo medico.	2	-----	-----	-----	10.00 m2/persona	-----	-----	-----	-----	
		Consultorio de odontologia	Brindar servicios dentales	4	Iluminacion artificial, ventilación natural	escritorio,sillas,camilla, lavamano, estante, biombo medico.	2	M-2	(5.35x3.13)	83.73	10.00 m2/persona	8.37275	8	-----	334.91	
		Consultorio de oftalmologia	Brindar servicios de oftalmologia	-----	Iluminacion artificial, ventilación natural	escritorio,sillas,camilla, lavamano, estante, biombo medico.	2	-----	-----	-----	10.00 m2/persona	-----	-----	-----	-----	
		consultorio de nutricion	Brindar atencion nutricional	2	Iluminacion artificial, ventilación natural	escritorio,sillas	4	M-3	(2.50x2.00)	10.00	6.00 m2/persona	3.33333333	4	-----	20.00	
consultorio psicologica	Brindar atencion psicologica	-----	Iluminacion artificial, ventilación natural	escritorio,sillas	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----			
Terapias fisicas	Topico de emergencia	Examinar a los pacientes	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	escritorio, sillas, camilla, biombo medico, lavamano, carro dispensador de medicamentos	3	M-4	(4.07x2.56)+(1.85x1.65)	13.47	8.00 m2/persona	1.683925	2	-----	13.47		
	Fisioterapia	Brindar servicios de terapia fisica	1	Iluminacion y ventilación natural	equipos para ejercicios fisicos	16	M-5	(4.00x1.40)+(1.96x1.34)+(1.38x1.37)+(1.40x1.00)+(1.80x0.80)+(1.73x1.45)+(2.09x1.70)+(2.30x1.35)+(2.30x2.30)	28.35	segun requerimiento	28	28	-----	28.35		
	Hidroterapia	-----	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	tanque de hidromasaje	4	M-6	2(2.84x2.07)+(1.63x1.40)	14.04	-----	-----	-----	-----	14.04		
	Masajes terapéuticos	Brindar masajes	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	camilla para masajes	8	M-7	2(2.86x2.16)	6.39	no aplica	-----	-----	-----	6.39		
Área de salud	SS.HH Damas	Necesidades fisiologicas, aseo	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	Inodoros, lavaderos, accesorios de baño	-----	M-9	(1.85x1.65)	3.05	no aplica	-----	-----	-----	3.05		
	SS.HH Caballeros	Necesidades fisiologicas, aseo	1	Iluminacion artificial, ventilación natural	Inodoros, lavaderos, accesorios de baño	-----	M-10	(1.85x1.65)	3.05	no aplica	-----	-----	-----	3.05		
	Almacén	Almacenar material medico	1	Iluminacion y ventilación artificial	Estanteria	-----	M-12	4(2.70x1.05)	11.34	no aplica	-----	-----	-----	11.34		

complementaria	Cuarto de limpieza y residuos	Guardar material de limpieza y residuos	1	iluminacion y ventilacion natural	Estanteria	—	M-13	(2.28x1.20)+(2.06x1.40)	5.62	no aplica	-	-	5.62				
	SS-HH Personal	ss.hh caballeros	Necesidades fisiológicas, aseo	2	iluminacion artificial, ventilacion natural	Inodoros, lavaderos, accesorios de baño	—	A-2	(1.40x0.60)+(1.00x0.60)+(0.75x0.60)	1.89	no aplica	-	3.78				
	ss.hh damas	Necesidades fisiológicas, aseo	2	iluminacion artificial, ventilacion natural	Inodoros, lavaderos, accesorios de baño	—	A-3	(1.40x0.60)+(1.00x0.60)	1.44	no aplica	-	2.88					
ZONA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	cafeteria	preparacion de alimentos	preparar los alimentos	1	iluminacion y ventilacion natural	lavadero, cocina a gas, refrigeradora	2	C-1	(1.14 x 1.44) + (1.20 x 0.60) + (1.26 x 0.71)	3.26	1.50 m2/persona	2.1708	2	3.26			
		area de despacho	reparto de alimentos	1	iluminacion y ventilacion natural	mesada de despacho y caja	1	C-2	1.98 x 2.20	4.36	1.00 m2/persona	1.452	1	4.36			
		area de mesas	necesidad de alimentarse	16	iluminacion y ventilacion natural	mesa y sillas	16	C-3	8(1.30 x 1.50)	15.6	1.00 m2/persona	15.6	16	15.60			
	galeria	tienda de ropa	venta de productos (ropa)	1	iluminacion y ventilacion natural	vitrina mesa de atencion	6	C-4	(6.42 x 1.92) + (3.60 x 1.74)	18.59	1.00 m2/persona	6.1968	6	18.59			
		vestidor	necesidad de proveer el producto de vestir(ropa)	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	espejo	—	C-5	(1.50 x 1.50) + (0.76 x 0.76)	2.83	no aplica	-	-	2.83			
		ss.hh varones	Necesidades fisiológicas, aseo	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	inodoros, lavamanos, urinario	—	C-6	(0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40) + (0.70 x 0.60)	1.79	no aplica	-	-	1.79			
	ss.hh mujeres	Necesidades fisiológicas, aseo	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	inodoros y lavamanos	—	C-7	(0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40)	1.37	no aplica	-	-	1.37				
		ss.hh discapacitados	Necesidades fisiológicas, aseo	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	inodoros y lavamanos	—	C-8	1.50 x 2.10	no aplica	-	-	3.15				
	ZONA DE SERVICIOS GENERALES	cocina	preparacion de alimentos	preparacion de alimentos	1	iluminacion y ventilacion natural	horno, cocina a gas, parrillero	3	G-1	2.50 x 3.25	8.13	1.00 m2/persona	2.70833333	3	8.13		
			area de lavaplatos	lavado de vajillas	1	iluminacion y ventilacion natural	lavaderos	1	G-2	3(1.20 x 1.65)	5.94	1.00 m2/persona	1.98	2	5.94		
			despensa	guardado de alimentos	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	estantes	1	G-3	1.10 x 2.20	2.42	1.50 m2/persona	1.63333333	1	2.42		
		comedor	refrigeracion de alimentos	conservacion de alimentos	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	congeladores	1	G-4	(1.10 x 0.80) + (1.10 x 0.80)	1.76	1.50 m2/persona	1.17333333	1	1.76		
deposito basura			recoger desechos	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	botes de basura	—	—	3.29	3.29	no aplica	-	-	3.29			
area de mesas			necesidad de alimentarse	144	iluminacion y ventilacion natural	mesas y sillas	144	G-5	20(3.20 x 3.44)	220.16	1.50 m2/persona	146.7733333	146	220.16			
ss.hh mujeres		Necesidades fisiológicas, aseo	2	iluminacion artificial, ventilacion natural	inodoros, lavamanos, urinario	—	G-6	(0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40) + (0.70 x 0.60)	1.79	no aplica	-	-	3.58				
		ss.hh discapacitados	Necesidades fisiológicas, aseo	3	iluminacion artificial, ventilacion natural	inodoros y lavamanos	—	G-7	(0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40)	1.37	no aplica	-	-	4.10			
		ss.hh discapacitados	Necesidades fisiológicas, aseo	2	iluminacion artificial, ventilacion natural	inodoros y lavamanos	—	G-8	1.50 x 2.10	3.15	no aplica	-	-	2.74			
lavanderia		area de lavado	lavar prendas de vestir	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	lavadora	2	G-9	3.00 x 3.64	10.92	según el uso y sistema de operación	9	9	10.92			
		area de secado	secar prendas de vestir	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	secadoras	2	G-10	2.85 x 2.20	1.70				1.70			
		area de planchado	planchar prendas de vestir	2	iluminacion artificial, ventilacion natural	mesa y estantes	2	G-11	(1.16 x 3.45) + (1.20 x 1.05)	5.26				5.26			
	deposito ropa limpia	organizador de ropa limpia	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	estantes y carritos para ropa limpia	1	G-12	(2.00 x 1.05) + (0.71 x 0.77)	2.65	2.65							
	deposito ropa sucia	organizador de ropa sucia	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	estantes y carritos para ropa limpia	1	G-13	(2.00 x 1.05) + (0.65 x 1.44)	3.04	3.04							
	area de seleccion	organizar las prendas de vestir	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	mesa y estantes	1	G-14	1.40 x 1.44	2.02	2.02							
cuarto de limpieza y mantenimiento	area de trastes	limpieza	2	iluminacion artificial, ventilacion natural	estante, tacho y carrito de limpieza	1	G-15	(2.00 x 1.05) + (1.20 x 1.30)	3.66	no aplica	-	-	7.32				
	comedor de servicio	area de mesas	alimentarse	1	iluminacion y ventilacion natural	mesa sillas	8	G-16	2.40 x 2.40	5.76	0.80 m2/persona	7.2	8	5.76			
ZONA INTERNA	habitaciones de servicio	area de habitación mujeres + ss.hh	Descansar, necesidades fisiológicas, aseo	1	iluminacion y ventilacion natural	camas, mesa de noche, inodoro, lavamanos	3	G-17	(1.80 x 2.06) + 2x(0.88 x 0.60) + 2x(0.60 x 1.40)+1.44	7.884	1persona/cama	3	3	7.88			
		area de habitación varones + ss.hh	Descansar, necesidades fisiológicas, aseo	1	iluminacion y ventilacion natural	camas, mesa de noche, inodoro, lavamanos y urinario	3	G-18	(1.80 x 2.06) + (0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40) + (0.70 x 0.60)+1.44	6.94	1persona/cama	3	3	6.94			
	ss.hh mujeres+vestidores	Cambiarse, necesidades fisiológicas, aseo	2	iluminacion artificial, ventilacion natural	inodoro, lavamanos, ducha, vestidor y locker	—	G-19	(0.88 x 0.60) + (1.40 x 0.36) + (1.60 x 0.80) + (0.80 x 1.60) + (0.60 x 1.30)+1.44	5.81	no aplica	-	-	11.62				
		ss.hh varones +vestidores	Cambiarse, necesidades fisiológicas, aseo	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	inodoro, lavamanos, ducha, vestidor y locker	—	G-20	(0.88 x 0.60) + (1.40 x 0.36) + (0.70 x 0.60) + (1.60 x 0.80) + (0.80 x 1.60) + (0.60 x 1.30)+1.44	6.23	no aplica	-	-	6.23			
	almacen general	control y recepcion de insumo	Controlar y recepcionar	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	mesa y sillas	1	G-21	2.07 x 1.75	3.62	3.00 m2/persona	1.2075	1	3.62			
		deposito de insumo	Guardado de insumos	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	estantes	1	G-22	2.00 x 1.20	2.40	3.00 m2/persona	0.8	1	2.40			
	deposito de desechos	—	Depositar los desechos	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	tachos de reciclaje y contenedor de basura	1	G-23	(3.00 x 1.20) + (1.82 x 1.93)	7.11	no aplica	-	-	7.11			
	ZONA INTERNA	area de habitación doble + ss.hh	area de habitación simple + ss.hh	Descansar, necesidades fisiológicas, aseo	32	iluminacion y ventilacion natural	cama, mesa de noche, ropero. Inodoro, lava manos	64	I-1	(3.56 x 2.70) + (0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40) + (0.70 x 0.60) + 1.44	12.84	1persona/cama	64	64	410.88		
		area de habitación con asistencia + ss.hh	area de habitación con asistencia + ss.hh	Descansar, necesidades fisiológicas, aseo	6	iluminacion y ventilacion natural	cama, mesa de noche, ropero. Inodoro, lava manos	6	I-2	2(1.80 x 2.06) + (0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40) + (0.70 x 0.60) + 1.44	10.64	1persona/cama	6	6	63.86		
		area de habitación múltiple + ss.hh	area de habitación múltiple + ss.hh	Descansar, necesidades fisiológicas, aseo	4	iluminacion y ventilacion natural	cama, mesa de noche, ropero. Inodoro, lava manos	32	I-3	8*(1.80*2.06) + 2*(0.88*0.60) + 2*(0.60*1.40) + 2*(1.60*0.80) + 2*(0.70*0.60)	35.8	1persona/cama	32	32	143.20		
zona de taichi		zona de taichi	realizar actividad física	1	iluminacion y ventilacion natural	colchonetas, mancuernas, pesas	15	—	145.21	145.21	10.00 m2/persona	14.521	15	145.21			
		ss.hh varones	—	1	—	inodoros y lavamanos	—	—	(0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40) + (0.70 x 0.60)	1.79	no aplica	-	-	1.79			
		ss.hh mujeres	—	2	—	inodoros y lavamanos	—	—	(0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40)	1.37	no aplica	-	-	2.74			
		ss.hh discapacitados	Necesidades fisiológicas, aseo	1	iluminacion artificial, ventilacion natural	inodoros y lavamanos	—	—	1.50 x 2.10	3.15	no aplica	-	-	3.15			
										no aplica		2415.06					
										(20-30)% AREA DE CIRCULACION Y MUROS		724.52					
										AREA TOTAL TECHADA REQUERIDA		3139.58					

ZONA	AMBIENTE (cuadro de necesidades y casos)	Sub Ambiente	Actividad	Cantidad de espacios requeridos	Características cualitativas (requerimientos de confort tecnológico ambiental)	DIMENSIONAMIENTO DE AMBIENTE					FACTOR MINIMO FUNCIONAL (m2)	Area parcial (m2)	Area total parcial	
						Mobiliario y equipo	N° de usuario (requerimiento)	Distribución espacial (antropometría)	Medidas antropométricas					
ZONA DE RECREACION LIBRE	Área de juego de niños al aire libre	-----	jugar	1	Espacios abiertos con buena ventilación	Mesas, Bancas	-----	-----	65.58	65.58	65.58	2492.74		
	Huerto terapéutico	-----	sembrar, cultivar	1	Ventilación, dotación de agua	Macetas y Huertos terapéuticos	-----	-----	1066.98	1066.98	1066.98			
	Zona de parrillas	-----		1	Espacios abiertos con buena ventilación	Parrillas, Bancas	-----	-----	329.63	329.63	329.63			
	Área de juegos infantiles	-----	divertirse	1	Espacios abiertos con buena ventilación	columpios, resbaladora, sube y baja.	-----	-----	90.61	90.61	90.61			
	Patio central	-----		1	Espacios abiertos con buena ventilación	Bancas	-----	-----	939.94	939.94	939.94			
ZONA DE ESTACIONAMIENTO													807.84	
	estacionamiento	caseta de vigilancia + ss hh	Vigilar, controlar.	2	iluminación y ventilación natural	mesa silla	2	—			0.00			
		estacionamiento	Estacionarse	10	iluminación y ventilación natural	autos	10	E-1	8.00 x 2.50	20.00	200.00			
		estacionamiento discapacitados	Estacionarse	4	iluminación y ventilación natural	autos	4	E-2	4.00 x 8.00	32.00	128.00			
		Patio de maniobra	Carga y descarga.	1	iluminación y ventilación natural	ambulancia y camion	3	E-3	34.80 x 12.75	443.7	443.70			
	cuartos de maquina o mantenimientos	cuarto de maquina hidraulica (bombas)	distribuir agua	1	iluminación artificial, ventilación natural	maquinaria idraulica para agua potable	2	E-4	2.10 x 1.42	2.982	2.98			
		cuarto de caldera (distribuir agua caliente)	Distribuir agua caliente	1	iluminación artificial, ventilación natural	terma	2	E-5	(3.13 x 2.56) + (1.54 x 2.36)	11.6472	11.65			
		cuarto de maquina eléctrico	Distribuir energia electrica	1	iluminación artificial, ventilación natural	grupo electrogeno	2	E-6	(1.80 x 1.40) + (1.35 x 2.40)	5.76	5.76			
		Cuarto de aire acondicionado	Dotar de calefaccion.	1	iluminación artificial, ventilación natural	maquina de manejadora de calefaccion	2	E-7	3.50 x 4.50	15.75	15.75			

AREA TOTAL TECHADA REQUERIDA

AREA TOTAL LIBRE REQUERIDA

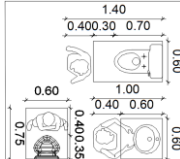
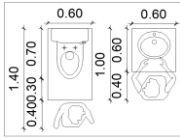
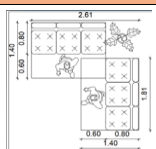
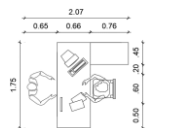
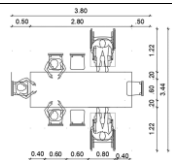
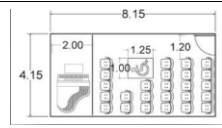
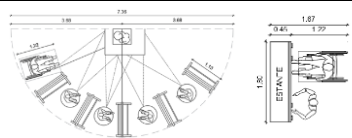
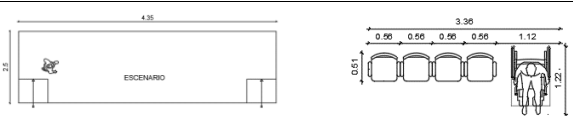
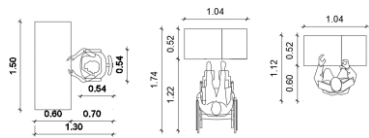
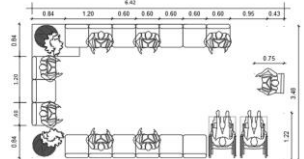
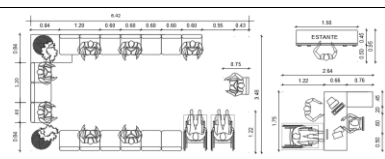
AREA DE TERRENO REQUERIDO

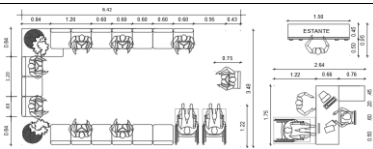
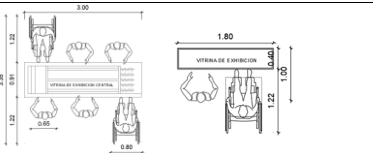
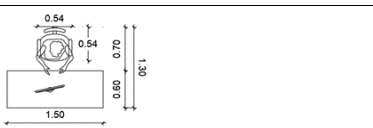
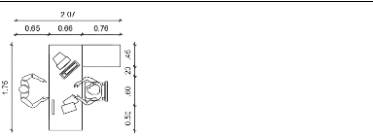
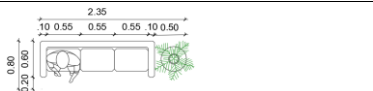
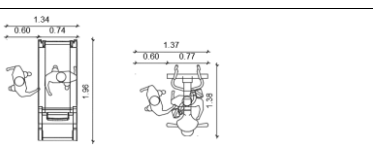
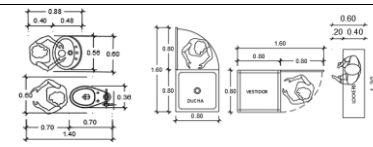
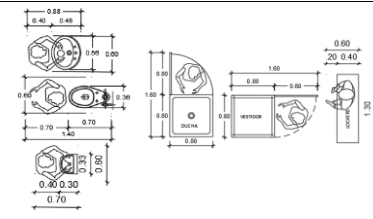
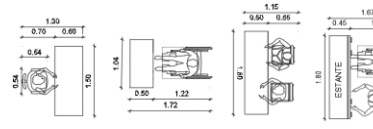
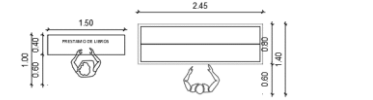
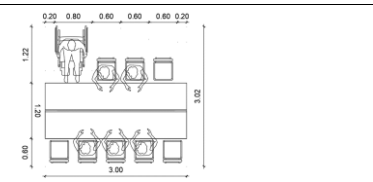
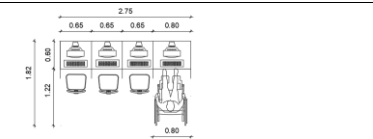
3139.58


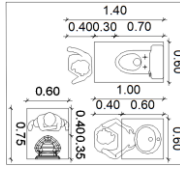
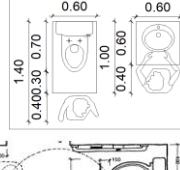
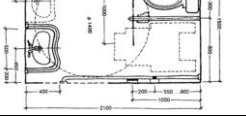
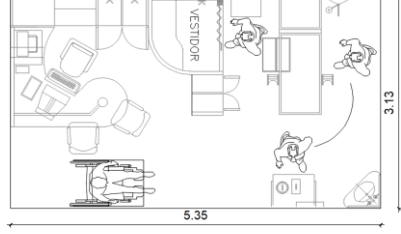
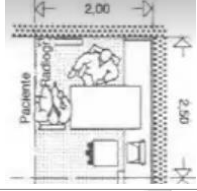
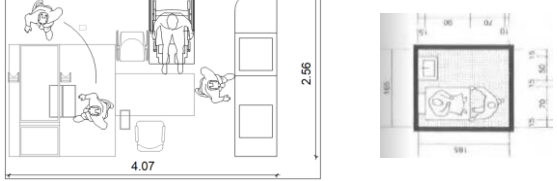
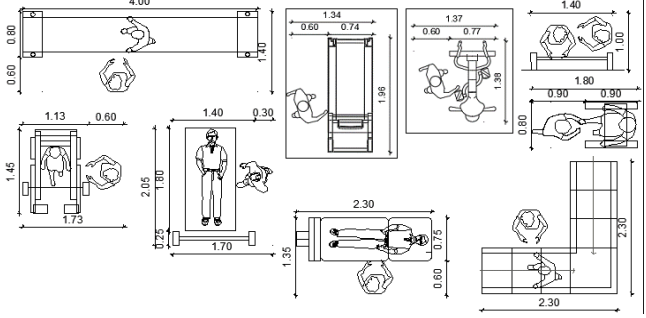
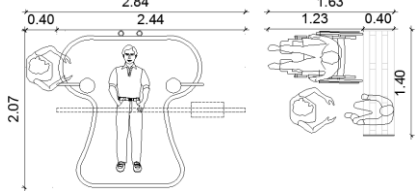
4870.37


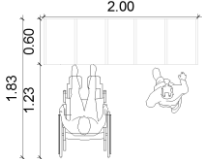
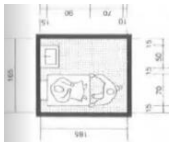
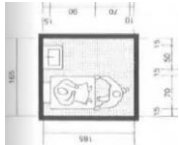
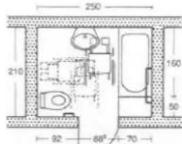
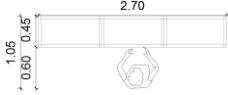
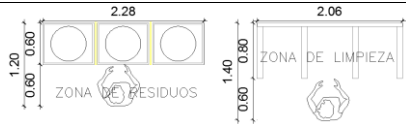
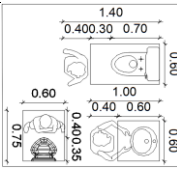
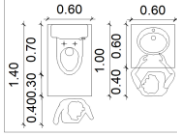
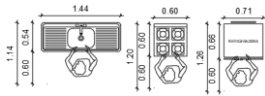
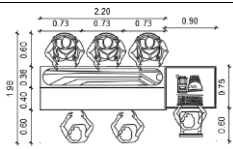
8009.95

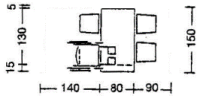
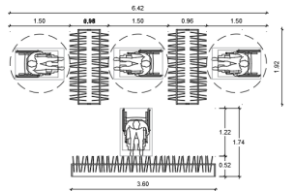
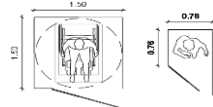
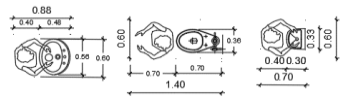
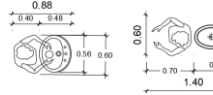
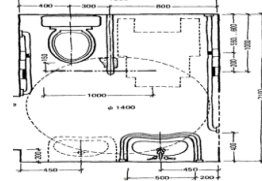
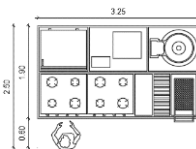
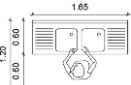
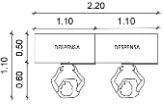
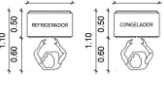
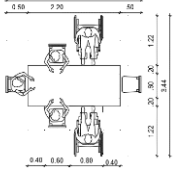
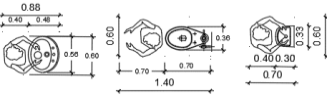
PROGRAMACION ARQUITECTONICA					
ZONA	AMBIENTE	Sub Ambiente	Distribución espacial (antropometría)		
ZONA ADMINISTRATIVA	Recepcion	Hall de recepcion			
		Control e informes		(2.64x1.75)	A-1
		SS.HH Caballeros		4(1.40x0.60)+(1.00x0.60)+(0.75x0.60)	A-2
		SS.HH Damas		4(1.40x0.60)+(1.00x0.60)	A-3
		SS.HH Discapitados		(2.10x1.50)	A-4
	Administración	sala de espera		(3.44*1.22)+(0.84*2.64)	A-5
		secretaria		(2.64x1.75)+(1.55x1.05)	A-6
		Administracion			
		Oficina de asistencia social			
		archivo		(1.95x1.50)	A-7
		sala de reuniones		(2.54x1.66)+(1.05x1.00)	A-8
		Gerencia + SS.HH		(2.64x1.75)+(1.55x1.05)+(1.40x0.60)+(1.00x0.60)	A-9

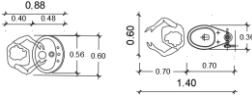
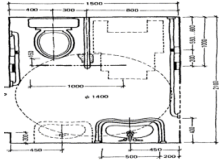
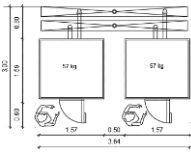
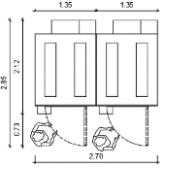
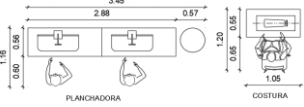
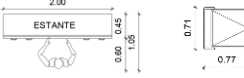
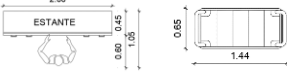
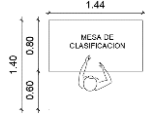
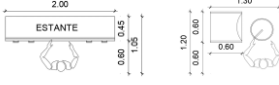
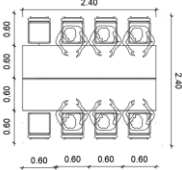
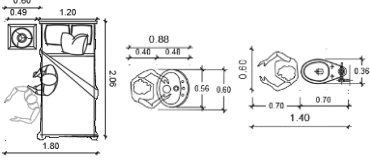
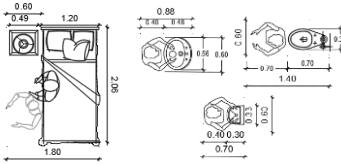
		SS.HH Caballeros		$(1.40 \times 0.60) + (1.00 \times 0.60) + (0.75 \times 0.60)$	A-2
		SS.HH Damas		$(1.40 \times 0.60) + (1.00 \times 0.60)$	A-3
	recepción	hall de espera		$(1.40 \times 2.61) + (1.40 \times 1.81)$	S-1
		control de ingreso		1.75×2.07	S-2
	sala de talleres	taller de manualidades		$3(3.80 \times 3.44)$	S-3
		taller de música		4.15×8.15	S-4
		taller de dibujo y pintura		$3(1.67 \times 1.80) + 2(\pi(3.68)^2)$	S-5
		taller de teatro		$(2.50 \times 4.35) + 4(1.22 \times 3.36)$	S-6
		taller de escultura		$(1.50 \times 1.30) + 3(1.74 \times 1.04) + 12(1.12 \times 1.04)$	S-7
	talleres de psicología	taller de riso terapia		6.42×3.48	S-8
		taller de autoestima		$(6.42 \times 3.48) + 2(1.50 \times 0.95) + (2.65 \times 1.75)$	S-9

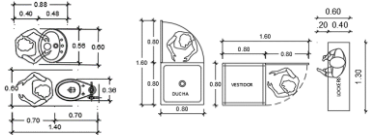
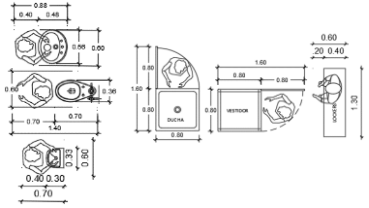
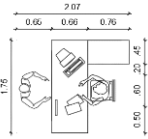
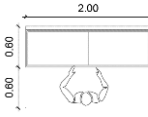
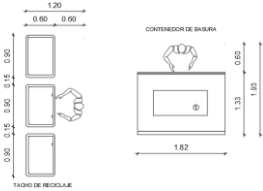
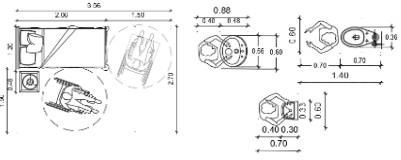
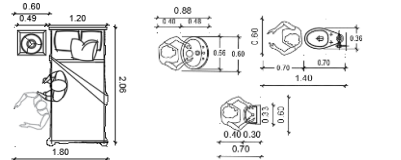
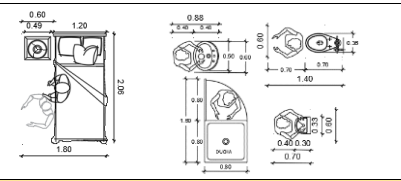
taller de inteligencia emocional		(6.42 x 3.48) + 2(1.50x0.95) +(2.65 x 1.75)	S-10
area de exhibicion		2(3.00 x 3.35) + 8(1.80 x 1.00)	S-11
area de venta		1.50 x 1.30	S-12
control		1.75 x 2.07	S-13
hall de espera		0.80 x 2.35	S-14
gimnasia ritmica		3(1.34 x 1.95) + 4(1.37 x 1.38)	S-15
ss. mujeres + ducha vestidores		(0.88 x 0.60) + (1.40 x 0.36) + (1.60 x 0.80) + (0.80 x 1.60) + (0.60 x 1.30)	S-16
ss. varones + ducha vestidores		(0.88 x 0.60) + (1.40 x 0.36) + (0.70 x 0.60) + (1.60 x 0.80) + (0.80 x 1.60) + (0.60 x 1.30)	S-17
.....		(1.30 x 1.50) + 4(1.04 x 1.72) + 5(1.80 x 1.15) + (1.80 x 1.67)	S-18
area de libros		(1.00 x 1.50) + 4(2.45 x 1.40)	S-19
area de lectura		6(3.00 x 3.02)	S-20
sala de computo		2(2.75 x 1.82)	S-21
foyer			

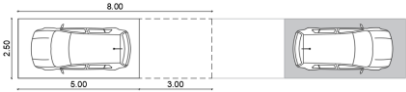
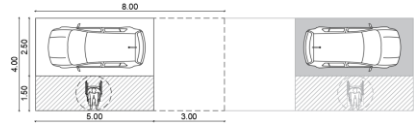
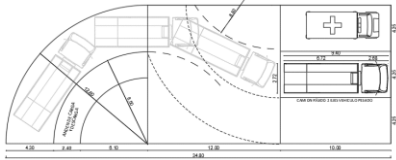
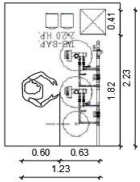
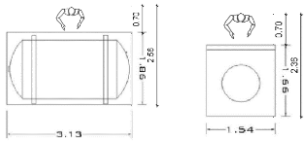
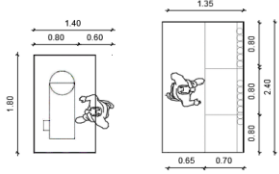
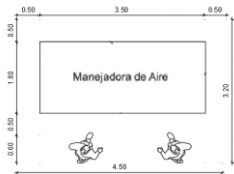
ZONA MEDICA	repcion	Archivo		(1.95x1.50)	A-7
		ss.hh caballeros		$(1.40 \times 0.60) + (1.00 \times 0.60) + (0.75 \times 0.60)$	A-2
		ss.hh damas		$(1.40 \times 0.60) + (1.00 \times 0.60)$	A-3
		ss.hh discapacitados		(2.10x1.50)	A-4
	consultorios	Medicina general Enfermeria Consultorio de dermatologia Consultorio de odontologia Consultorio de oftalmologia		(5.35x3.13)	M-2
		consultorio de nutricion consultorio psicologico		(2.50x2.00)	M-3
		Topico de emergencia		$(4.07 \times 2.56) + (1.85 \times 1.65)$	M-4
		Fisioterapia		$(4.00 \times 1.40) + (1.96 \times 1.34) + (1.38 \times 1.37) + (1.40 \times 1.00) + (1.80 \times 0.80) + (1.73 \times 1.45) + (2.05 \times 1.70) + (2.30 \times 1.35) + (2.30 \times 2.30)$	M-5
		Hidroterapia		$2(2.84 \times 2.07) + (1.63 \times 1.40)$	M-6

	Terapias físicas	Masajes terapeuticos		(2.96x2.16)	M-7
		Guardaropa		(2.00x1.83)	M-8
		SS.HH Damas		(1.85x1.65)	M-9
		SS.HH Caballeros		(1.85x1.65)	M-10
		SS.HH Discapacitados		(2.50x2.10)	M-11
	área de salud complementaria	Almacen		4(2.70x1.05)	M-12
		Cuarto de limpieza y residuos		(2.28x1.20)+(2.06x1.40)	M-13
	SS:HH Personal	ss.hh caballeros		(1.40x0.60)+(1.00x0.60)+(0.75x0.60)	A-2
		ss.hh damas		(1.40x0.60)+(1.00x0.60)	A-3
	cafetería	preparacion de alimentos		(1.14 x 1.44) + (1.20 x 0.60) + (1.26 x 0.71)	C-1
		area de despacho		1.98 x 2.20	C-2

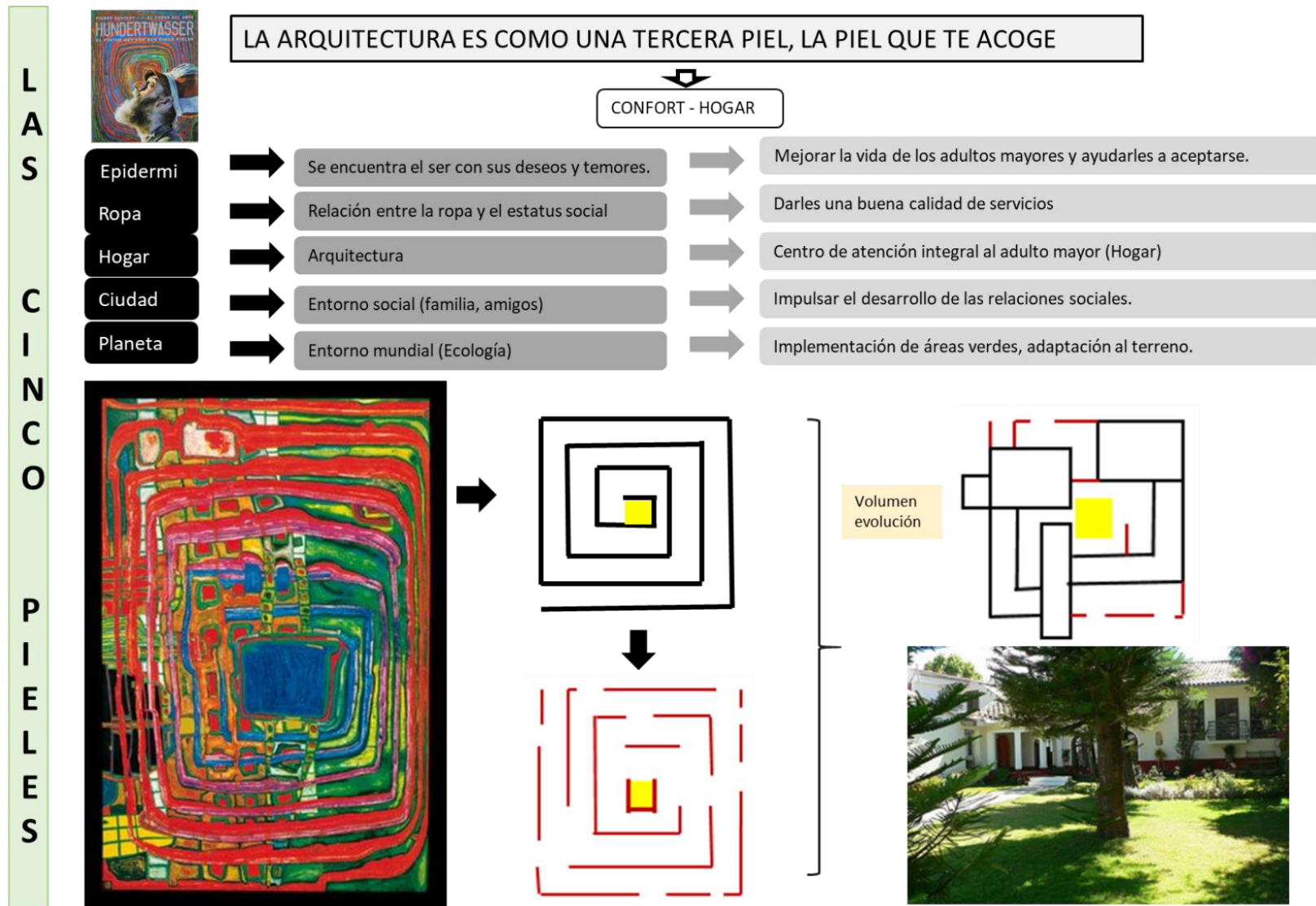
ZONA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		area de mesas		8(1.30 x 1.50)	C-3
	galeria	tienda de ropa		(6.42 x 1.92) + (3.60 x 1.74)	C-4
		vestidor		(1.50 x 1.50) + (0.76 x 0.76)	C-5
	ss.hh	ss.hh varones		(0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40) + (0.70 x 0.60)	C-6
		ss.hh mujeres		(0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40)	C-7
		ss.hh discapacitados		1.50 x 2.10	C-8
	cocina	area de preparacion de alimentos		2.50 x 3.25	G-1
		area de lavaplatos		3(1.20 x 1.65)	G-2
		despensa		1.10 x 2.20	G-3
		area de refrigeracion de alimentos		(1.10 x 0.80) + (1.10 x 0.80)	G-4
	comedor	area de mesas		20(3.20 x 3.44)	G-5
		ss.hh varones		(0.88 x 0.60) + (0.60 x 1.40) + (0.70 x 0.60)	G-6

ss.hh	ss.hh mujeres		$(0.88 \times 0.60) + (0.60 \times 1.40)$	G-7
	ss.hh discapacitados		1.50 x 2.10	G-8
lavandería	area de lavado		3.00 x 3.64	G-9
	área de secado		2.85 x 2.70	G-10
	area de planchado y costura		$(1.16 \times 3.45) + (1.20 \times 1.05)$	G-11
	deposito ropa limpia		$(2.00 \times 1.05) + (0.71 \times 0.77)$	G-12
	deposito ropa sucia		$(2.00 \times 1.05) + (0.65 \times 1.44)$	G-13
	area de selección		1.40 x 1.44	G-14
cuarto de limpieza	area de trastes		$(2.00 \times 1.05) + (1.20 \times 1.30)$	G-15
comedor de servicio	area de mesas		2.40 x 2.40	G-16
Habitaciones de servicio	área de habitación mujeres + ss.hh		$(1.80 \times 2.06) + 2 \times (0.88 \times 0.60) + 2 \times (0.60 \times 1.40)$	G-17
	área de habitación varones + ss.hh		$(1.80 \times 2.06) + (0.88 \times 0.60) + (0.60 \times 1.40) + (0.70 \times 0.60)$	G-18

ZONA INTIMA	servicios higienicos (personal de servicio)	ss. mujeres + vestidores		$(0.88 \times 0.60) + (1.40 \times 0.36) + (1.60 \times 0.80) + (0.80 \times 1.60) + (0.60 \times 1.30)$	G-19
		ss.hh varones + vestidores		$(0.88 \times 0.60) + (1.40 \times 0.36) + (0.70 \times 0.60) + (1.60 \times 0.80) + (0.80 \times 1.60) + (0.60 \times 1.30)$	G-20
	almacen general	control de insumo		2.07 x 1.75	G-21
		bodega de insumo		2.00 x 1.20	G-22
	deposito de desechos		$(3.00 \times 1.20) + (1.82 \times 1.93)$	G-23
ZONA INTIMA	área de habitación simple + ss.hh			$(3.56 \times 2.70) + (0.88 \times 0.60) + (0.60 \times 1.40) + (0.70 \times 0.60)$	I-1
	área de habitación con asistencia + ss.hh			$2(1.80 \times 2.06) + (0.88 \times 0.60) + (0.60 \times 1.40) + (0.70 \times 0.60)$	I-2
	área de habitación múltiple + ss.hh			$8(1.80 \times 2.06) + 2(0.88 \times 0.60) + 2(0.60 \times 1.40) + 2(1.60 \times 0.80) + 2(0.70 \times 0.60)$	I-3

	estacionamiento publico		8.00 x 2.50	E-1
	estacionamiento usuario		4.00 x 8.00	E-2
	Patio de maniobra		34.80 x 12.75	E-3
cuarto de maquinas o mantenimiento	cuarto de maquinas hidraulica (bombas)		2.10 x 1.42	E-4
	cuarto de caldera (distribuir agua caliente)		$(3.13 \times 2.56) + (1.54 \times 2.36)$	E-5
	cuarto de maquina eléctrico		$(1.80 \times 1.40) + (1.35 \times 2.40)$	E-6
	cuarto de aire acondicionado		3.50 x 4.50	E-7

3.0.0 Partido arquitectónico / Idea Rectora (Idea general del proyecto)

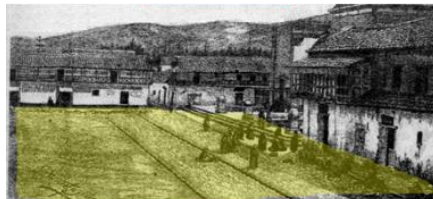


Adaptación a las condiciones específicas.



BALCONES

COLOR
BLANCO



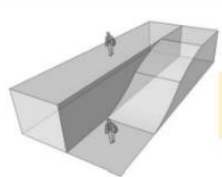
PATIO



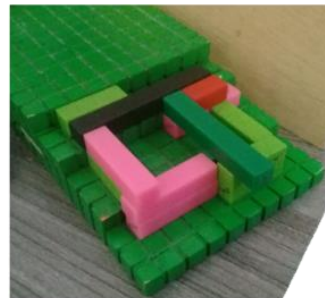
TECHO

PISO DE PIEDRA

Quinta piel: me niego a construir casas que puedan dañar a la naturaleza.



Adaptacion
al contexto



Yo digo que las casas consisten en ventanas. El que vive en una casa tiene derecho a asomarse a su ventana, y a diseñar su espacio



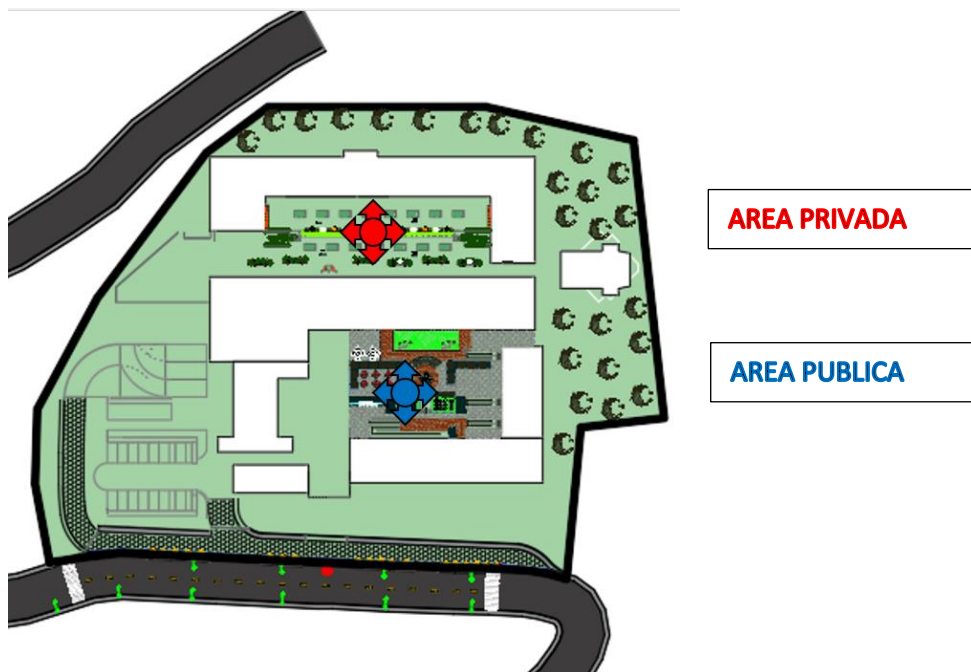
La piel
que
habitamos

Logrando construir edificios que integraban el diseño, el arte, la arquitectura, la ecología, la vida.

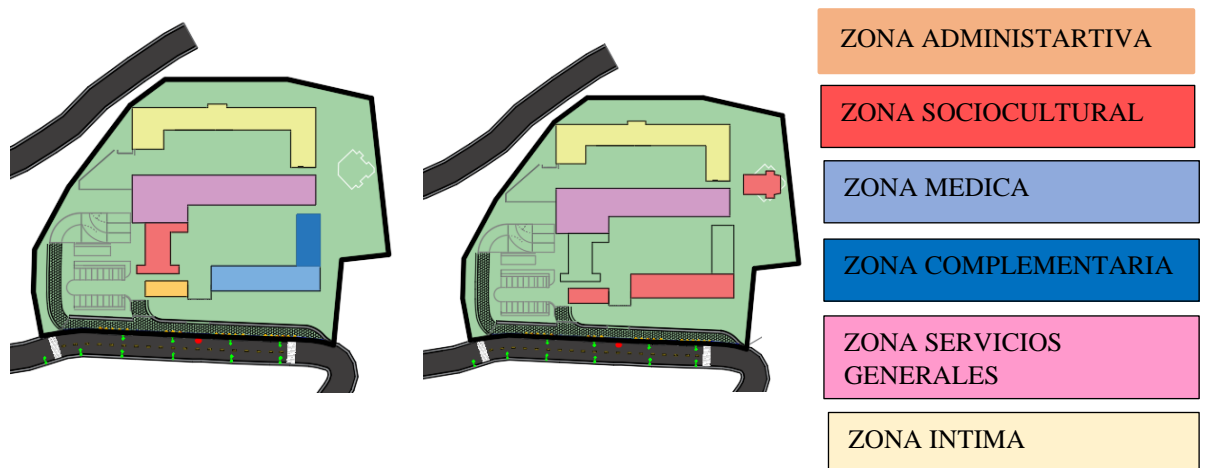
3.1.0 Descripción del proyecto

3.1.1 Zonificación

Dado que el proyecto busca atender tanto a personas que van a residir en el sitio como a personas que irán de manera esporádica, se ha procedido a emplazar el proyecto en dos áreas una privada y una publica, la zona privada corresponde al área de habitaciones de los adultos mayores y la zona publica corresponde a los espacios que brinden servicios complementarios como área de salud, áreas de comedor, talleres, administración y atención al público, así como también una plazuela central que articula dichos espacio, estos espacios se encuentran relacionados entre sí por medio de dos patios centrales bien definidos con senderos peatonales y rampas que hacen el recorrido por toda el área libre del proyecto.



La propuesta arquitectónica está desarrollada a partir de una plazuela que sirve de elemento de llegada para el público, alrededor del cual se distribuyen las diferentes zonas que conforman el proyecto y que según su función se han agrupado en siete zonas: Zona Administrativa, Zona Sociocultural, Zona médica, Zona de servicios complementarios, Zona Intima, Zona de estacionamiento.



3.1.2 Accesos

Se plantea la construcción de una vía de desaceleración vehicular al costado de la carretera a la mina Pierina en el área próxima al terreno para así facilitar el giro y maniobras de ingreso al proyecto, generando espacio para llegar tanto al estacionamiento público como privado del establecimiento.



3.1.3 Disposición y orientación de volúmenes

Los volúmenes están orientados hacia el este tratando en lo posible de aprovechar los espacios del proyecto de manera que los vientos y el sol incidan de manera favorable en los ambientes.

La disposición planteada permite que los bloques o volúmenes que tengan mas acceso al publico estén orientadas hacia la parte frontal del proyecto que esta mas cercana a la vía de acceso y a la zona de estacionamientos, mientras que los bloques que pertenecen a la zona intima están dispuestos en la parte posterior del terreno teniendo un contacto más directo con áreas

de jardinería y huertos terapéuticos, favoreciendo así a la tranquilidad de los usuarios.

3.1.4 Espacialidad exterior

Espacialmente se ha buscado evitar un volumen único con espacios cerrados que contenga todas las actividades, por ello se dispone la creación de espacios abiertos que funcionan como patios centrales, alrededor de los cuales se emplaza el proyecto, dotando así de iluminación y ventilación natural, dando así origen a dos grandes espacios abiertos, uno de ellos es el patio principal con zonas de descanso el cual sirve para un encuentro mas publico y el segundo espacio abierto es la zona de los Huertos terapéuticos alrededor del cual se emplazan las habitaciones, teniendo este un carácter más privado

3.1.5 Funcionalidad interior

La zona de administración de una sola planta alberga las oficinas de atención al público, la zona medica de una sola planta alberga todos los consultorios médicos así como las zonas de terapia con sus respectivas salas de espera y servicios higiénicos; La zona correspondiente a talleres cuenta con dos niveles el cual reúne todas las salas que pertenecen a las áreas de aprendizaje y manualidades; la zona de servicios complementarios cuanta con un área de cafetería orientado directamente al patio central teniendo un área de mesas al aire libre para una mejor visual, el auditorio esta situado en la parte Izquierda del proyecto con una salida directa al patio y de fácil accesibilidad a la zona de estacionamientos, la zona de servicios generales reúne aquellas actividades que contribuyen al funcionamiento del centro tales como control de insumos, deposito general, área de lavandería, etc. Por ultimo la zona Intima que comprende las habitaciones simples, dobles y múltiples las cuales permiten albergar 102 adultos mayores.

3.1.6 Tratamiento paisajístico

En cuanto al tratamiento paisajístico se ha tomado en cuenta las condiciones naturales del lugar, las zonas y espacios verdes que rodean el proyecto de propone conservar los arboles propios del lugar a fin de contribuir con la conservación del entorno natural, mientras que la zona interna del proyecto será dotado de arboles ornamentales y flores de diferentes tipos, para así brindar un mayor confort al usuario mejorando así su estado de ánimo.

3.2.0 Tecnología arquitectónica

3.2.1 Control del asoleamiento

- Aleros para controlar el ingreso de la radiación solar al interior el edificio.
- Iluminación natural para el ahorro energético en iluminación
- Implementación de claraboyas para un mejor aprovechamiento de la luz solar.

3.2.2 Control del impacto eólico

- Implementación de cortinas de vidrio en los balcones para evitar el ingreso del frío directo.
- Implementación de espacios previos para evitar el ingreso de aire directo de la calle.
- Implementación de barreras de arboles en la parte perimétrica del terreno.

3.2.3 Control del impacto pluvial

- Utilización de aleros y canaletas para la protección pluvial de la edificación.
- Implementación de veredas y alcantarillas en el proyecto, para controlar la acumulación del agua.

3.3.0 Material empleado en la edificación

3.3.1 Cimentación, columnas y muros:

Cimentación:

Los materiales a utilizar en la construcción de cimientos (zapata, vigas de cimentación, cimiento corrido, sobrecimiento) son los siguientes materiales:

- a) Agregados finos (arena gruesa)
- b) Agregados Grueso (piedra chancada \varnothing 1/2"-3/4")
- c) Acero corrugado $f'y=420$ kg/cm² (\varnothing 5/8"-1/2"- 3/8")
- d) Alambre N° 16
- e) Cemento Portland Tipo I
- f) Agua
- g) Aditivos (acelerantes o retardantes)

Columnas:

- a) Agregados finos (arena gruesa)
- b) Acero corrugado $f'y=420$ kg/cm² (\varnothing 5/8"-1/2"- 3/8")
- c) Alambre N° 16
- d) Cemento Portland Tipo I
- e) Agua

Muros:

Los materiales a utilizar en la construcción de muros de albañilería (muros de cabeza y muros de soga) son los siguientes materiales:

- a) Agregados finos (arena gruesa)
- b) Acero corrugado $f'y=420$ kg/cm² (\varnothing - 3/8")
- c) Cemento Portland Tipo I
- d) Agua
- e) Ladrillo tipo King Kong,
- f) Ladrillo pandereta 6 huecos

3.3.2 Pisos y coberturas

Pisos:

- Habitaciones simples, dobles y múltiples: Los pisos se recubrirán con parquet de madera bambú gris de 0.91 x 0.13 cm.
- Baños: están recubiertos con cerámico antideslizante de 0.30 x 0.30 cm.
- Comedor: Piso cerámico de tipo antideslizante de 0.45 x 0.45 cm.
- Taichi: Piso cerámico de tipo antideslizante de 0.45 x 0.45 cm.
- Zona de servicio: Piso cerámico de 0.35 x 0.35 cm
- Pasadizo: Piso cerámico Project granillado cenizo antideslizante 0.40x 0.40 cm

Coberturas: las coberturas utilizadas son de estructura metálica, en perfiles y tijerales metálicos, cubierto con planchas de teja andina.

3.3.3 Puertas y ventanas

Puertas:

- Habitaciones simples y dobles: puerta de madera contraplacada de una hoja, 7cm de espesor.
- Habitaciones múltiples: puerta de madera contraplacada, dos hojas, 8cm espesor.
- Comedor: Mampara 3 hojas con perfilera de aluminio y marco de madera.
- Taichi: Puerta de madera de dos hojas 8cm espesor.
- Zona de servicios: puerta de madera una hoja 7cm espesor.

Ventanas:

- Habitaciones simples, dobles y múltiples: De tipo corredizas, se realizarán con perfilera de aluminio anodizado con madera y vidrio de espesor de 6mm.
- Comedor: se utilizarán dos tipos, ventanas de marco de madera y ventanas de perfiles de aluminio negro y vidrio de 6mm de espesor.
- Taichi: ventanas corredizas de perfiles de aluminio negro y vidrio de 6mm de espesor.

- Zona de servicios: ventana con perfilería de aluminio y marco de madera con vidrio templado 6mm espesor.

3.3.4 Zócalos:

Los zócalos en todos los baños serán de cerámica de 12cm de alto x 2cm de espesor y en los demás ambientes los zócalos serán de madera de 10cm de alto x 3cm de espesor

3.3.5 Pasamanos: todos los pasamanos de rampas, pasadizos, baños y demás zonas donde sean necesarios serán de acero inoxidable con bordes redondeados.

3.3.6 Exteriores: Bloques de concreto de 10 x 20 x 40.

3.3.7 Veredas: el material utilizado para las veredas es el asfalto por ser de tipo antideslizante y además por tener un menor impacto ambiental.

3.4.0 Impacto ambiental:

Para el análisis de los impactos ambientales potenciales del proyecto se ha utilizado el método matricial, el cual es un método bidimensional que posibilita la integración entre los componentes ambientales y las actividades del proyecto. Consiste en colocar en las filas el listado de las acciones o actividades del proyecto que pueden alterar al ambiente, y sobre sus columnas se coloca el listado de los elementos/componentes y atributos del ambiente que pueden ser afectados por las actividades del proyecto.

En la predicción y evaluación de impactos ambientales mediante el método matricial se puede elaborar una o más matrices, lo cual depende del criterio de la entidad o de los profesionales encargados de dicha tarea. En el presente caso, para facilitar la comprensión del análisis se ha confeccionado dos matrices: una primera matriz denominada Matriz de Identificación de Impactos Ambientales Potenciales, que permite

Identificar los impactos ambientales potenciales mediante las interacciones entre las actividades del proyecto y los componentes del ambiente y otra matriz, denominada Matriz de Evaluación de Impactos Ambientales

Potenciales, donde se evalúan los impactos identificados en la matriz anterior, para cuyo efecto se utilizan los criterios que se describen en el acápite 5.2.2. En ambas en lo posible es importante la participación de un equipo multidisciplinario de profesionales, pues el análisis multicriterio permite que la valoración de los impactos sea lo menos subjetiva posible, lo que a su vez permitirá un mayor acercamiento a lo que realmente pueda suceder en la interacción ,proyecto-ambiente y viceversa; facilitando así la selección y dimensionamiento de las medidas ambientales que sea necesario aplicar y garantizar que dicha interacción sea lo más armónica posible.

Complementariamente, en una tercera Matriz, se presenta el resumen de la evaluación de los impactos ambientales potenciales, destacando su significancia ambiental.

3.6.1 Criterios para la Evaluación de Impactos Ambientales Potenciales:

Los impactos ambientales potenciales han sido evaluados considerando su condición de adversos y favorables, así -como su significación y probabilidad de ocurrencia. Adicionalmente se ha considerado la mitigabilidad.

La significación del impacto ha sido determinada sobre la base de la magnitud, duración y extensión del impacto.

CUADRO N.º 01

CRITERIOS UTILIZADOS EN LA EVALUACIÓN DE IMPACTOS AMBIENTALES POTENCIALES

Criterios de evaluación	Nivel de Incidencia Potencial	Valor de Ponderación
Tipo de Impacto (t)	Positivo	
	Negativo	
	Baja	1
Magnitud (m)	Moderada	2

	Alta	3
	Puntual	1
Extensión (e)	Local	2
	Zonal	3
	Corta	1
Duración (d)	Moderada	2
	Permanente	3
	Baja	1
Probabilidad de	Moderada	2
ocurrencia	Alta	3
	Indefectible ocurrencia	3

Los valores numéricos obtenidos permitieron agrupar los impactos de acuerdo al siguiente rango de significación favorable o adversa: poco significativos (1.00 — 1.50), significación moderada (1.75 — 2.50) y significación alta (2.75 — 3.00), según se aprecia en la Tabla 2.2.

CUADRO N.º 02: SIGNIFICANCIA AMBIENTAL DE LOS IMPACTOS

Etapas	Actividades
Etapa Preliminar	Desbroce y limpieza de terreno
	Movimiento de tierras
	- Nivelación de la plataforma de terreno
	- Excavación
Etapa de Construcción	- Conformación de taludes
	- Eliminación de material excedente
	Instalación de tuberías y accesorios
	Construcción de estructuras de concreto
Etapa de Operación	Funcionamiento del proyecto

(*) Su valor es la resultante de la valoración asignada a los demás criterios que intervienen en la evaluación;(**) Los rangos se establecen en función de valores promedios.

3.5.0 Rutas de evacuación

Los ingresos y salidas son fácilmente visibles tanto del interior como del exterior, todas las puertas de salidas están orientadas hacia grandes patios con salida inmediata garantizando la evacuación del establecimiento en un tiempo corto, las puertas y salidas son fácilmente identificables por su ubicación y salidas directas a las zonas de seguridad.

Rutas de evacuación internas:

RUTA 1: Viene de la zona de servicio y del comedor de la planta baja con una salida directa de todas las puertas hacia el patio central principal.

RUTA 2: Viene de las habitaciones de servicio y el segundo piso del comedor, con salidas directas hacia el patio posterior que se encuentra al mismo nivel de este.

RUTA 3: viene del área de las habitaciones, los usuarios del primer nivel del bloque de habitaciones tienen una salida directa al patio, mientras que los del segundo nivel de habitaciones cuentan con dos escaleras para evacuar, cuenta con pasamanos continuos en todo su recorrido en ambos lados de la escalera, además las gradas contarán con cantoneras metálicas.

Sistemas de prevención y seguridad:

SEÑALIZACIÓN Y LUCES DE EMERGENCIA

Se colocarán señales tanto de material foto luminiscente como luminarias con señalización de salidas de escape, zonas de seguridad, información de equipos contra incendios, extintores, alarmas, etc. Además de carteles de advertencia de peligro.

También se ha previsto la utilización de luces de emergencia a lo largo de las rutas de evacuación y escaleras.

SISTEMA DE DETECCIÓN Y ALARMAS CONTRA INCENDIOS:

Se ha previsto la utilización de extintores y gabinetes contra incendio con mangueras de 30 m de largo debidamente señalizados, teniendo en cuenta los criterios determinados en la norma A.130 del RNE.



4.0.0 SISTEMA ESTRUCTURAL

ESTRUCTURAS DE CONCRETO ARMADO

Descripción

La administración está dividida en diversos bloques y es una estructura de concreto armado de dos niveles, la configuración estructural en la dirección longitudinal es sistema pórticos, en la dirección transversal muros estructurales

La configuración arquitectónica en el primer nivel está conformada por la sala de música y danza, así como por el vestuario de hombres y mujeres. En el segundo nivel se encuentra la sala de profesores, hall de recepción y espera, secretaria, dirección y múltiples servicios higiénicos. El techo del primer nivel es losa aligerada de 20 cm de espesor, el techo del segundo nivel es de cobertura con teja andina y formada por tijerales.

Los criterios fundamentales a través de los cuales se ha estructurado la edificación, corresponden en esencia a lo estipulado por el Reglamento Nacional de Edificaciones (Norma E030. Art. 09 Cap. III Diseño Sismo resistente), los cuales son:

- Simplicidad y simetría
- Rigidez lateral
- Resistencia y ductilidad
- Hiperestaticidad y Monolitismo
- Uniformidad y continuidad vertical de las estructuras.
- Existencia de un diafragma rígido.
- Cimentación adecuada.
- Diseño en concreto armado

Diseño de Aligerado:

El aligerado es en una dirección y tiene un peralte de 20 cm por tener luces desde 4.0m a 4.40 m, esta trabaja como diafragma rígido permitiendo la transmisión de esfuerzos a lo largo de todos los elementos.

Las cargas que soporta son cargas de gravedad provenientes de su propio peso, piso terminado, tabiquería y la sobrecarga. La sobrecarga según la norma E.020 es 250 kg/cm² pero para el cálculo se considera 300 kg/cm².

5.0.0 INSTALACIONES ELÉCTRICAS

5.1.0 Alcances del proyecto

El proyecto consiste en la construcción de un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor, divididos en 4 componentes de manera general, además de otros ambientes conexos en una misma área y un mismo nivel:

- Almacén general – primer nivel
- Cocina Comedor – primer nivel
- Ambientes (Habitaciones colectivas, Habitaciones Doble, área de servicios – segundo nivel)
- Ambientes (Habitación Simple) – Segundo Nivel
- Capilla – Segundo Nivel
- Ambientes para (habitaciones colectivas, Habitaciones doble)

Para el cual se necesita dotar energía eléctrica para el alumbrado interior exterior, sistemas de tomacorrientes, bombas de implosión, puestas a tierra, etc

5.2.0 Descripción del proyecto

El proyecto se abastecerá de energía eléctrica a través de la acometida a la red pública proveniente de Hidrandina, se considerará un medidor, un tablero de distribución general que distribuirá la energía a los diferentes tableros de distribución ubicados en distintos puntos del proyecto cada uno con su respectiva puesta a tierra. Los tableros de distribución reunirán las características especificadas en el cuadro de cargas de los subtableros, toda la tubería que se utilizará para el cableado será de tipo PVC para uso eléctrico, para alimentar tanto a luminarias como enchufes.

5.3.0 Máxima demanda de potencia

CUADRO DE CARGAS PRIMER PISO						
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 1 ALMACEN GENERAL	Alumbrado y Tomacorrientes	187.51	50	9,375.50	75%	7,031.63
	Almacen General	41.22				
	Control de Insumos	10.41				
	Deposito de Basura	15.24				
	Servicios Higienicos varones	6.93				
	Servicios Higienicos mujeres	6.93				
	Hall	91.34				
	Escalera	15.44				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	32	10	320.00	75%	240.00
	Voladizo frontal	32				
	Voladizo posterior					
				9,695.50		7,271.63

TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 2 COMEDOR PRIMER PISO	Alumbrado y Tomacorrientes	468.81	50	23,440.50	75%	17,580.38
	Comedor	386.38				
	Cocina	23.2				
	Comedor de servicio	11.35				
	Deposito de basura	3.41				
	Dispensa	8.35				
	Servicios Higienicos varones	18.06				
	Servicios Higienicos mujeres	18.06				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	44.85	10	448.50	75%	336.38
	Voladizo frontal	44.85				
	Voladizo posterior					
				23,889.00		17,916.75
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 3 PABELLON HABITACION SIMPLE - SEGUNDO PISO	Alumbrado y Tomacorrientes	156.5	50	7,825.00	75%	5,868.75
	Habitacion Simple	80.88				
	Servicios Higienicos	34.5				
	pasadizo	41.12				
	Alumbrado y Tomacorrientes	23.85	10	238.50	75%	178.88
	Voladizo frontal	23.85				
				8,063.50		6,047.63
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 4 SERVICIOS MULTIPLES - SEGUNDO PISO	Alumbrado y Tomacorrientes	222.58	50	11,129.00	75%	8,346.75
	Topico	9.24				
	Deposito Ropa Limpia	14.76				
	Cuarto de Limpieza	7.32				
	Deposito Ropa Sucia	7.7				
	Area de Planchado y Costura	13.69				
	Dormitorio de Servicio varones	31.54				
	Area de Lavado y Secado	37.94				
	Dormitorio de Servicio Mujeres	37.41				
	Baño y Vestidor Mujeres	11.62				
	Baño y Vestidor Varones	9.76				
	Hall	31.71				
	Escalera	9.89				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	19.9	10	199.00	75%	149.25
	Voladizo Frontal	19.9		11,328.00		8,496.00
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 5 COMEDOR Y OTROS	Alumbrado y Tomacorrientes	715.47	50	35,773.50	75%	26,830.13
	Taichi	143.35				
	Comedor	252.38				
	Sala de Encuentro	282.4				
	Baño Varones	8.31				
	Baño Mujeres	8.31				
	Hall	20.72				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	58.8	10	588.00	75%	441.00
				36,361.50		27,271.13
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 6 PABELLON HABITACION DOBLE	Alumbrado y Tomacorrientes	229.58	50	11,479.00	75%	8,609.25
	Habitacion Doble	154.26				
	Servicios Higienicos	34.32				
	Cuarto de Limpieza	5.72				
	Escalera	8.85				
	Hall	26.43				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	22.62	10	226.20	75%	169.65
				11,705.20		8,778.90

TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 7 PABELLON HABITACION DOBLE	Alumbrado y Tomacorrientes	251.09	50	12,554.50	75%	9,415.88
	Habitacion Doble	137.28				
	Servicios Higienicos	32.22				
	Sala TV	81.59				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	33.6	10	336.00	75%	252.00
				12,890.50		9,667.88
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 8 PABELLON HABITACION DOBLE	Alumbrado y Tomacorrientes	113	50	5,650.00	75%	4,237.50
	Habitacion Doble	91.52				
	Servicios Higienicos	21.48				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	33.6	10	336.00	75%	252.00
				5,986.00		4,489.50
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 9 PABELLON HABITACION COLECTIVA	Alumbrado y Tomacorrientes	179.58	50	8,979.00	75%	6,734.25
	Habitacion Colectiva	69.16				
	Servicios Higienicos	37.5				
	Vestidor	14.7				
	Cuarto de Limpieza	5.72				
	Hall	52.5				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	12.1	10	121.00	75%	90.75
				9,100.00		6,825.00
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 10 CAPILLA	Alumbrado y Tomacorrientes	114.42	50	5,721.00	75%	4,290.75
	Capilla	114.42				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	36.59	10	365.90	75%	274.43
				6,086.90		4,565.18
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 11 HABITACION COLECTIVA	Alumbrado y Tomacorrientes	90.26	50	4,513.00	75%	3,384.75
	Habitacion colectiva	64.58				
	Servicio Higienico	18.75				
	Vestidor	6.93				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	9	10	90.00	75%	67.50
				4,603.00		3,452.25
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 12 HABITACION COLECTIVA	Alumbrado y Tomacorrientes	104.68	50	5,234.00	75%	3,925.50
	Habitacion colectiva	64.58				
	Servicio Higienico	18.75				
	Vestidor	6.93				
	Cuarto de Limpieza	5.72				
	Escalera	8.7				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	9	10	90.00	75%	67.50
				5,324.00		3,993.00
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 13 PABELLON HABITACION DOBLE	Alumbrado y Tomacorrientes	113	50	5,650.00	75%	4,237.50
	Habitacion Doble	91.52				
	Servicios Higienicos	21.48				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	33.6	10	336.00	75%	252.00
				5,986.00		4,489.50
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 14 PABELLON HABITACION DOBLE	Alumbrado y Tomacorrientes	251.09	50	12,554.50	75%	9,415.88
	Habitacion Doble	137.28				
	Servicios Higienicos	32.22				
	Sala TV	81.59				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	33.6	10	336.00	75%	252.00
				12,890.50		9,667.88

TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TD - 15 PABELLON HABITACION DOBLE	Alumbrado y Tomacorrientes	212.6	50	10,630.00	75%	7,972.50
	Habitacion Doble	137.28				
	Servicios Higienicos	34.32				
	Cuarto de Limpieza	5.72				
	Escalera	8.85				
	Hall	26.43				
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	22.62	10	226.20	75%	169.65
				10,856.20		8,142.15
EXTERIORES						
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
STD - 8.1	POSTES	12	250	3,000.00	80%	2,400.00
	ALUMBRADO DE ACCESOS - RAMPAS	50	70	3,500.00	80%	2,800.00
	ALUMBRADO CERCO PERIMETRICO	50	100	5,000.00	80%	4,000.00
				11,500.00		9,200.00
	Alumbrado y Tomacorrientes	3410.17	50			
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	425.73	10			
TABLERO	DESCRIPCION	AREA (m2) y/o Cantidad	CARGA BASICA (watt/m2)	POTENCIA INSTALADA (watt)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (watt)
TDG	Alumbrado y Tomacorrientes	3410.17	50	170,508.50	50%	85,254.25
	Alumbrado y Tomacorrientes (Circulacion)	425.73	10	4,257.30	75%	3,192.98
	Luces Exteriores	20	100	2,000.00	100%	2,000.00
	Postes	12	250	3,000.00	80%	2,400.00
	ALUMBRADO DE ACCESOS - RAMPAS	4	125	500.00	80%	400.00
	ALUMBRADO CERCO PERIMETRICO	9	80	720.00	80%	576.00
				180,985.80		93,823.23

5.4.0 Parámetros

Parámetros considerados en el Diseño de Instalaciones Eléctricas:

- Factor de potencia estimado: 0.9.
- Caída de tensión permisible desde el tablero general hasta los diferentes Tableros de Distribución de Cada Módulo de Edificación de Educación, será 2.5% de la Tensión nominal y de este hasta el punto de salida de utilización más lejano 1.5% (Art 050-102 C.N.E.) haciendo un total de 4% siendo de esta manera o viceversa, la Tensión 220 V, Trifásico y 60 Hz.
- Factor de simultaneidad de acuerdo a lo normado en el Código Nacional de Electricidad (CNE).

5.5.0 Suministro de energía

El suministro de energía será de la concesionaria de energía HIDRANDINA.

5.6.0 Normas

Código Nacional de Electricidad – Utilización, Ley de concesiones Eléctricas, decreto Ley N° 28544 y su reglamento vigente.

6.0.0 INSTALACIONES SANITARIAS

6.1.0 Alcances del proyecto

La zona donde se ubica el proyecto cuenta con los servicios básicos correspondientes a instalaciones sanitarias, y el abastecimiento se da a través de la red de agua potable.

6.2.0 Descripción del proyecto

El abastecimiento de agua será de una capacidad aproximada de 76 m³ para el cual se diseñará una cisterna de 2.5 x 7 x 4.5m. así también un tanque elevado de concreto con una capacidad aproximada de 10 m³. También se implementará un cuarto para el sistema de bombas, necesario para el bombeo de agua y su distribución a todo el proyecto por medio de tuberías PVC.

Cada ambiente que requiera suministro de agua potable contara con su propia válvula compuerta para evitar el corte de agua en otros espacios cuando este requiera mantenimiento.

6.3.0 Cálculo de la demanda

6.4.0 Sistema de agua fría y caliente:

	AREA	CANTIDAD	CANTIDAD LITROS PARCIAL	CANTIDAD LITROS TOTAL
DOTACION AGUA CALIENTE				
Area dormitorio doble	22.88	32		
Area dormitorio grupal	64.58	8		
Area habitacion simple	20.9	6		
		46	4600	
habitaciones servicio	90.33	3		
			270.99	4870.99
Dotacion Agua fria				

6.5.0 Sistema de desagüe y ventilación:

Dotacion Agua fria					
Area dormitorio doble	22.88	32	732.16		
Area dormitorio grupal	64.58	8	516.64		
Area habitacion simple	20.9	6	125.4		
			1374.2	34355	
habitaciones servicio	90.33	3	270.99		
				6774.75	
Comedor	638.76	1	638.76	7665.12	
TAICHI	143.35	1	1720.2	17202	
TOTAL DEFINITIVO				70867.86	70.86786

CAPÍTULO II: ANTEPROYECTO

2.1. PLANTEAMIENTO INTEGRAL

2.1.1. Lámina U-01 Plano de ubicación y localización.

2.1.2. Lámina PT-1 Plano topográfico y linderos.

2.1.3. Lámina LV-1 Plano llenos y vacíos.

2.1.4. Lámina A-1 Plano master plan.

2.1.5. Lámina A-2 Plano primer nivel.

2.1.6. Lámina A-3 Plano segundo nivel.

2.1.7. Lámina A-4 Plano tercer nivel.

2.1.8. Lámina A-5 Plano cuarto nivel.

2.1.9. Lámina A-6 Plano cortes y elevación.

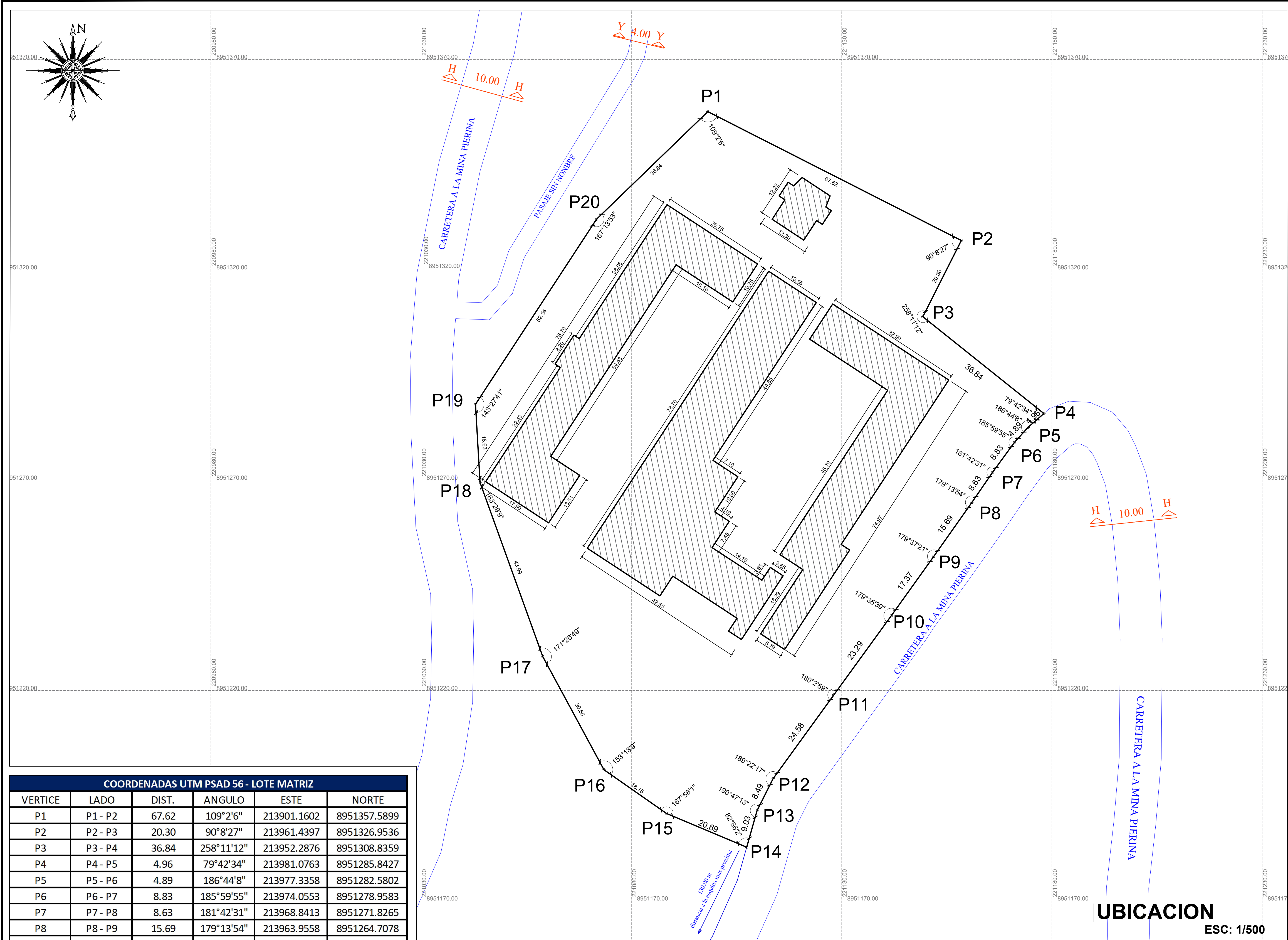
CAPÍTULO III: PROYECTO

3.1. PROYECTO ARQUITECTÓNICO (escala 1/50)

3.1.1. Lámina A-7 Plano primer piso – primer sector.

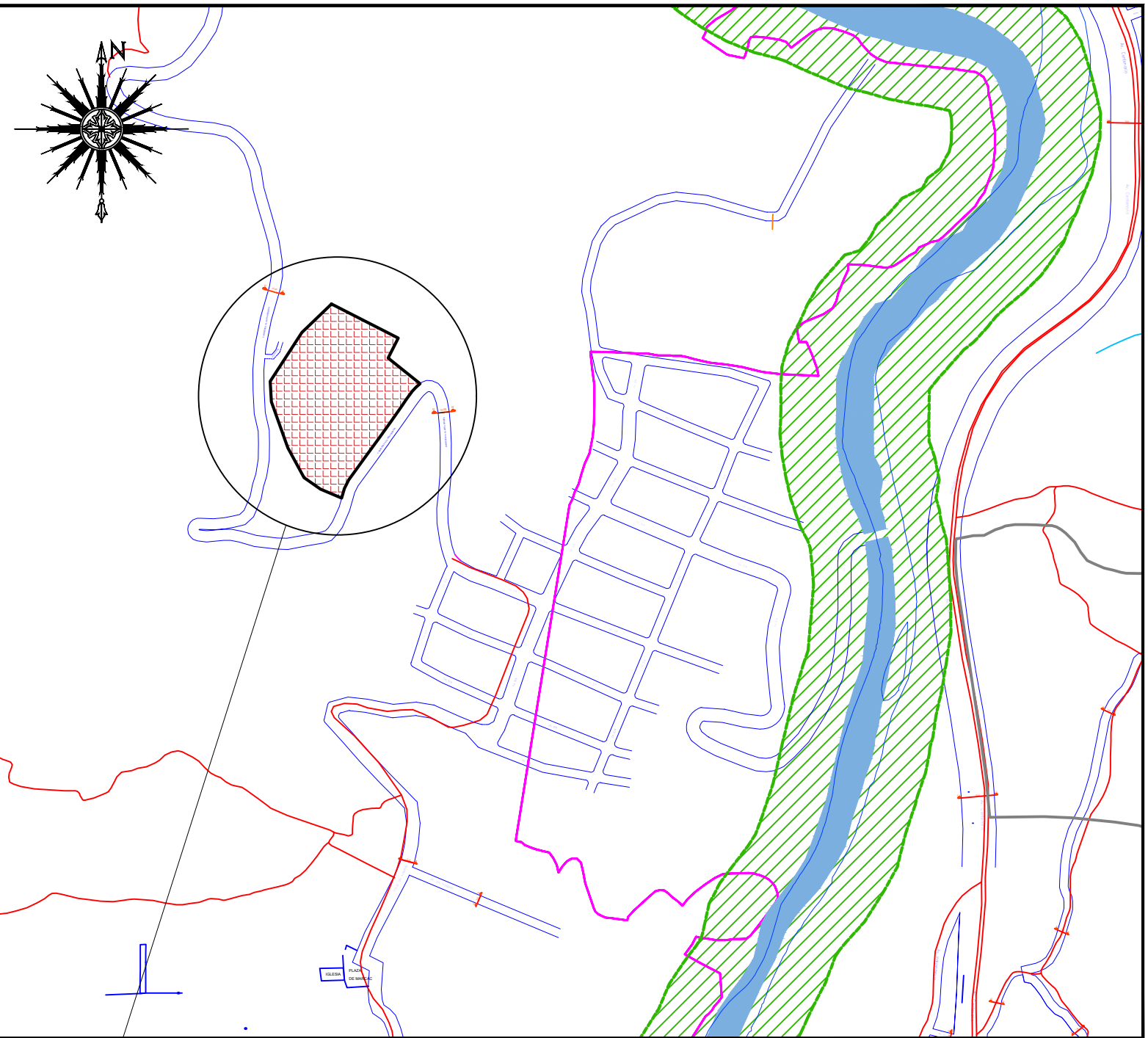
3.1.2. Lámina A-8 Plano primer piso – segundo sector.

- 3.1.3. Lámina A-9 Plano segundo nivel – primer sector.
- 3.1.4. Lámina A-10 Plano segundo piso – segundo sector.
- 3.1.5. Lámina A-11 Plano de obra – segundo nivel.
- 3.1.6. Lámina A-12 Plano de obra – segundo nivel.
- 3.1.7. Lámina A-13 Plano de obra – capilla.
- 3.1.8. Lámina A-14 Plano de obra – tercer piso.
- 3.1.9. Lámina A-15 Plano de obra – tercer piso.
- 3.1.10. Lámina A-16 Plano corte A-A y corte B-B.
- 3.1.11. Lámina A-17 Plano corte capilla.
- 3.1.12. Lámina D-01 Plano detalle de baño.
- 3.1.13. Lámina D-02 Plano detalle de escalera.
- 3.1.14. Lámina D-03 Plano detalle de habitación.
- 3.1.15. Lámina D-04 Plano detalle de cubierta.
- 3.1.16. Lámina E-1 Plano de cimentación.
- 3.1.17. Lámina E-2 Plano cimentación 2.
- 3.1.18. Lámina E-3 Plano de losa aligerada.

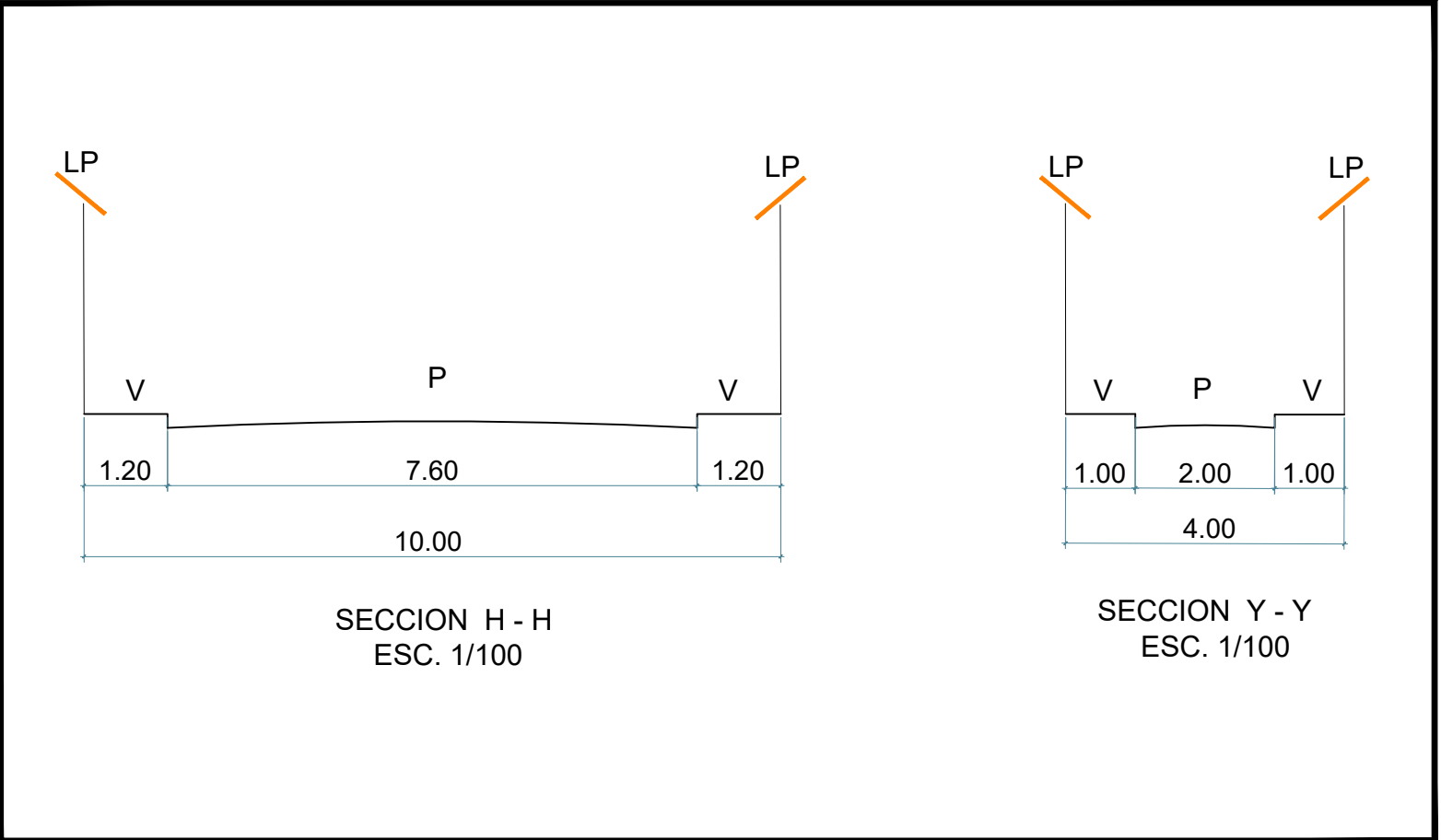


COORDENADAS UTM PSAD 56 - LOTE MATRIZ					
VERTICE	LADO	DIST.	ANGULO	ESTE	NORTE
P1	P1 - P2	67.62	109°2'6"	213901.1602	8951357.5899
P2	P2 - P3	20.30	90°8'27"	213961.4397	8951326.9536
P3	P3 - P4	36.84	258°11'12"	213952.2876	8951308.8359
P4	P4 - P5	4.96	79°42'34"	213981.0763	8951285.8427
P5	P5 - P6	4.89	186°44'8"	213977.3358	8951282.5802
P6	P6 - P7	8.83	185°59'55"	213974.0553	8951278.9583
P7	P7 - P8	8.63	181°42'31"	213968.8413	8951271.8265
P8	P8 - P9	15.69	179°13'54"	213963.9558	8951264.7078
P9	P9 - P10	17.37	179°37'21"	213954.9031	8951251.8891
P10	P10 - P11	23.29	179°35'39"	213944.7870	8951237.7630
P11	P11 - P12	24.58	180°2'59"	213931.0930	8951218.9241
P12	P12 - P13	8.49	189°22'17"	213916.6583	8951199.0300
P13	P13 - P14	9.03	190°47'9"	213912.8562	8951191.4348
P14	P14 - P15	20.69	82°56'5"	213910.3967	8951182.7466
P15	P15 - P16	18.15	167°58'1"	213891.3319	8951190.7887
P16	P16 - P17	30.56	153°18'9"	213876.4480	8951201.1736
P17	P17 - P18	43.99	171°26'49"	213861.9150	8951228.0538
P18	P18 - P19	18.63	163°29'9"	213846.9804	8951269.4341
P19	P19 - P20	52.54	143°27'41"	213845.8981	8951288.0311
P20	P20 - P1	36.84	167°13'53"	213874.6722	8951331.9895

CUADRO NORMATIVO			CUADRO DE AREAS (m2)						
PARAMETROS		NORMATIVO	PROYECTO	PISOS	AREAS DECLARADAS				
USOS		Instituciones de asistencia social	Instituciones de asistencia social		EXISTENTE	DEMOLICION	NUEVA	AMP. / REM.	PARCIAL
DENSIDAD NETA		1300 hb/ha	1300 hb/ha	Primer Piso			3476.62 m2		3476.62 m2
COEFICIENTE DE EDIFICACION		3.5 - 4.2	3.5 - 4.2	Segundo Piso			3125.08 m2		3125.08 m2
AREA LIBRE		30%	35.21%						
ALTURA MAXIMA		4 pisos	2 pisos						
RETIRO MINIMO	Frontal	NO ESPECIFICICA	-----						
	Lateral	NO ESPECIFICICA	-----						
	Fondo	NO ESPECIFICICA	-----						
ALINEAMIENTO FACHADA		NO ES OBLIGATORIO	-----	ÁREA PARCIAL					6601.70 m2
AREA LOTE NORMATIVO		160 m2	13830.88 m2	ÁREA TECHADA TOTAL					6601.70 m2
FRENTE MINIMO NORMATIVO		8.00 ml	-----	ÁREA DEL TERRENO FISICAMENTE					13830.88 m2
N° ESTACIONAMIENTO		1 CADA DOS VIVIENDAS	14 autos	ÁREA LIBRE					(35.21) %



LOCALIZACION
ESC: 1/5000



ZONIFICACION:	
AREA DE ESTRUCTURA URBANA:	
UBICACION:	
REGION	: ANCASH
DEPARTAMENTO	: ANCASH
PROVINCIA	: HUARAZ
DISTRITO	: INDEPENDENCIA
SECTOR/BARRIO	: SANTA CASA
PASAJE	: PSJ. SIN NOMBRE
NOMBRE DE VIA	: CARRETERA A LA MINA PIERINA
N° DE INMUEBLE	: -----
MANZANA	: -----
LOTE	: -----



DOCENTE:

- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO
- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO

CURSO:

DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

PROYECTO:

CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ

PLANO DE:

UBICACION Y LOCALIZACION

ALUMNAS:

- CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA
- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI

LAMINA:

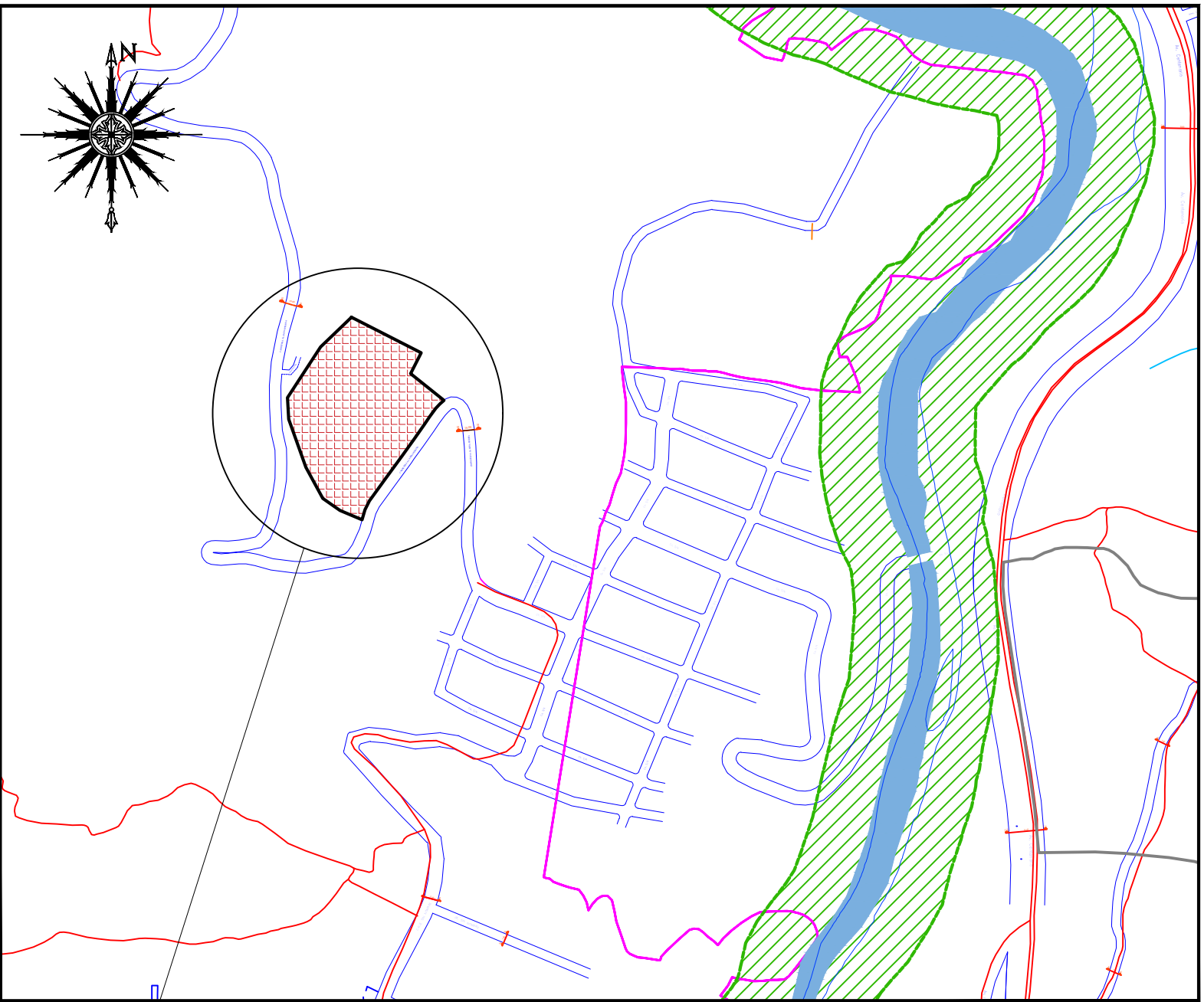
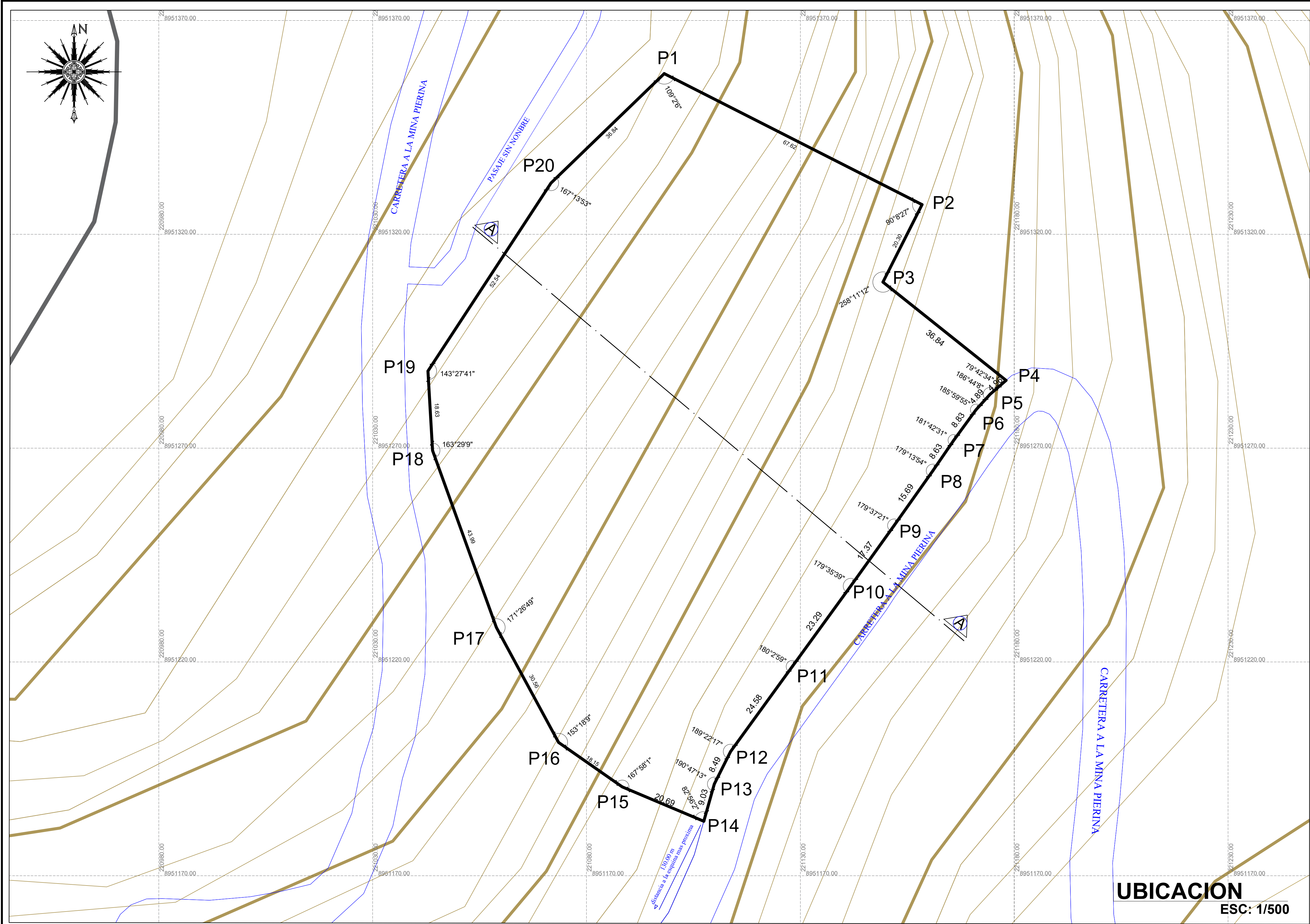
U-01

ESCALA:

INDICADA

FECHA:

DICIEMBRE DEL 2020



LOCALIZACION

ESC: 1/5000

COORDENADAS UTM PSAD 56 - LOTE MATRIZ					
VERTICE	LADO	DIST.	ANGULO	ESTE	NORTE
P1	P1 - P2	67.62	109°2'6"	213901.1602	8951357.5899
P2	P2 - P3	20.30	90°8'27"	213961.4397	8951326.9536
P3	P3 - P4	36.84	258°11'12"	213952.2876	8951308.8359
P4	P4 - P5	4.96	79°42'34"	213981.0763	8951285.8427
P5	P5 - P6	4.89	186°44'8"	213977.3358	8951282.5802
P6	P6 - P7	8.83	185°59'55"	213974.0553	8951278.9583
P7	P7 - P8	8.63	181°42'31"	213968.8413	8951271.8265
P8	P8 - P9	15.69	179°13'54"	213963.9558	8951264.7078
P9	P9 - P10	17.37	179°37'21"	213954.9031	8951251.8891
P10	P10 - P11	23.29	179°35'39"	213944.7870	8951237.7630
P11	P11 - P12	24.58	180°2'59"	213931.0930	8951218.9241
P12	P12 - P13	8.49	189°22'17"	213916.6583	8951199.0300
P13	P13 - P14	9.03	190°47'9"	213912.8562	8951191.4348
P14	P14 - P15	20.69	82°56'5"	213910.3967	8951182.7466
P15	P15 - P16	18.15	167°58'1"	213891.3319	8951190.7887
P16	P16 - P17	30.56	153°18'9"	213876.4480	8951201.1736
P17	P17 - P18	43.99	171°26'49"	213861.9150	8951228.0538
P18	P18 - P19	18.63	163°29'9"	213846.9804	8951269.4341
P19	P19 - P20	52.54	143°27'41"	213845.8981	8951288.0311
P20	P20 - P1	36.84	167°13'53"	213874.6722	8951331.9895

AREA:
13830.88 m2

PERIMETRO:
471.92 ml

ZONIFICACION:			
AREA DE ESTRUCTURA URBANA:			
UBICACION:			
REGION	: ANCASH	PASAJE	: -----
DEPARTAMENTO	: ANCASH	NOMBRE DE VIA	: CARRETERA A LA MINA PIERINA
PROVINCIA	: HUARAZ	N° DE INMUEBLE	: -----
DISTRITO	: INDEPENDENCIA	MANZANA	: -----
SECTOR/BARRIO	: SANTA CASA	LOTE	: -----



DOCENTE:
- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO
- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO
CURSO: DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

PROYECTO: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ

PLANO: PLANO TOPOGRAFICO Y LINDEROS

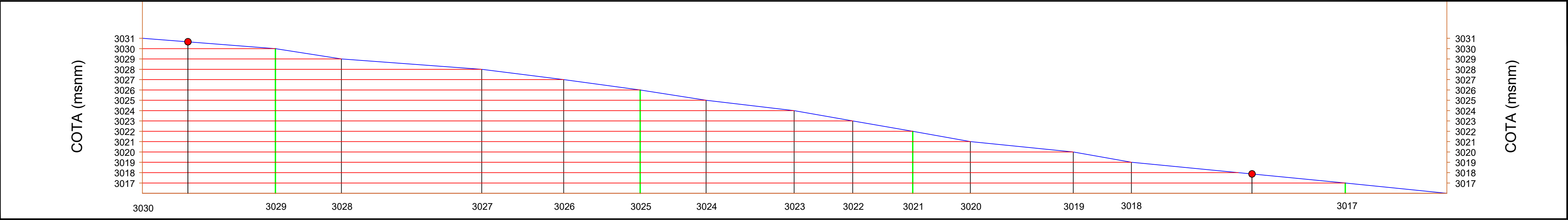
ALUMNAS:
- CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA
- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI

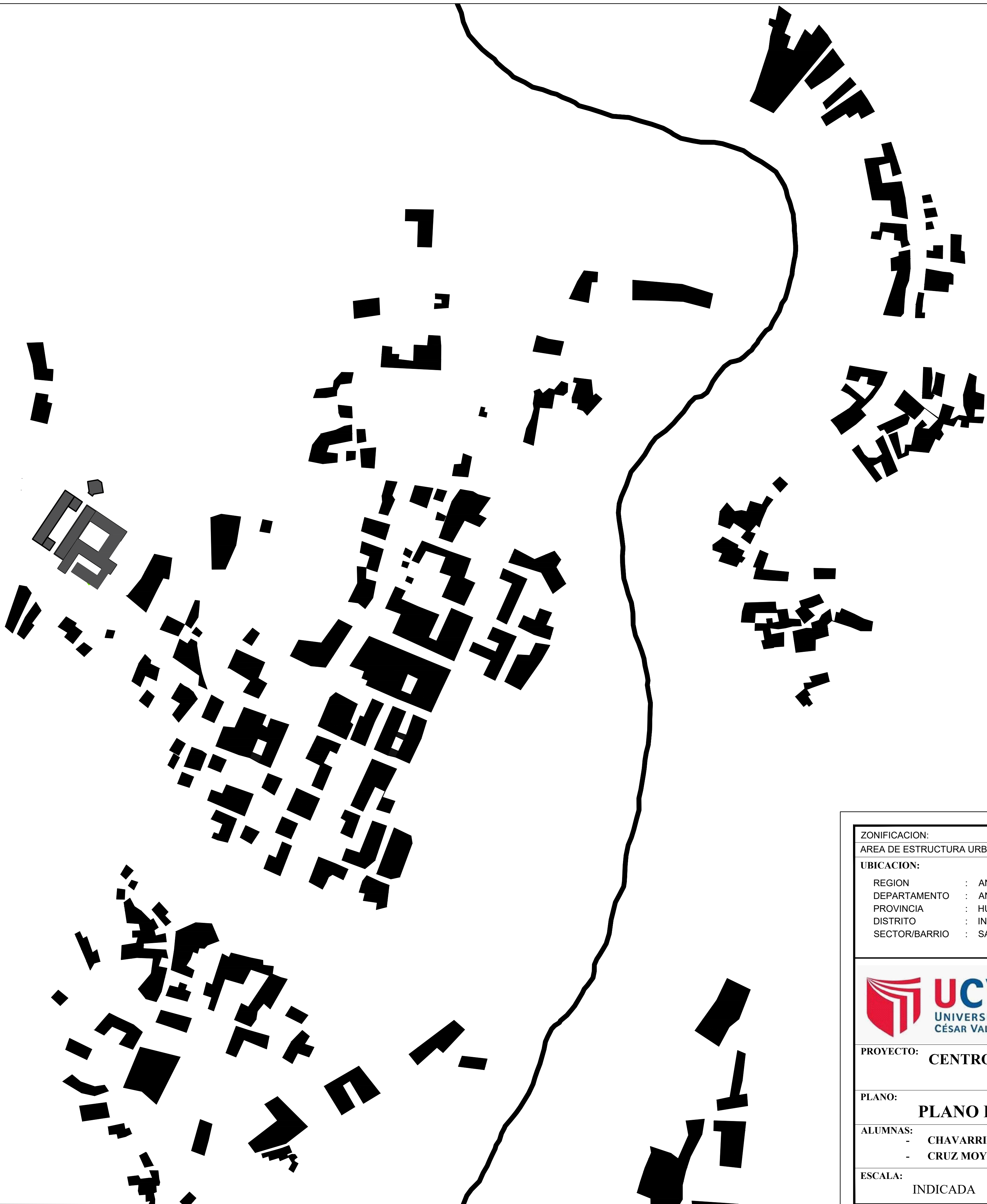
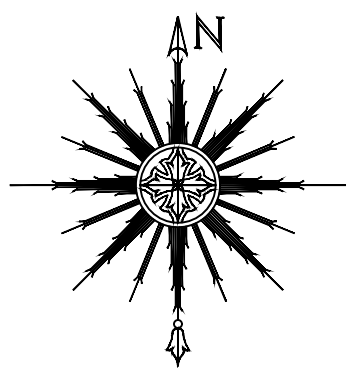
LAMINA:

PT-1

ESCALA: INDICADA
FECHA: DICIEMBRE DEL 2020

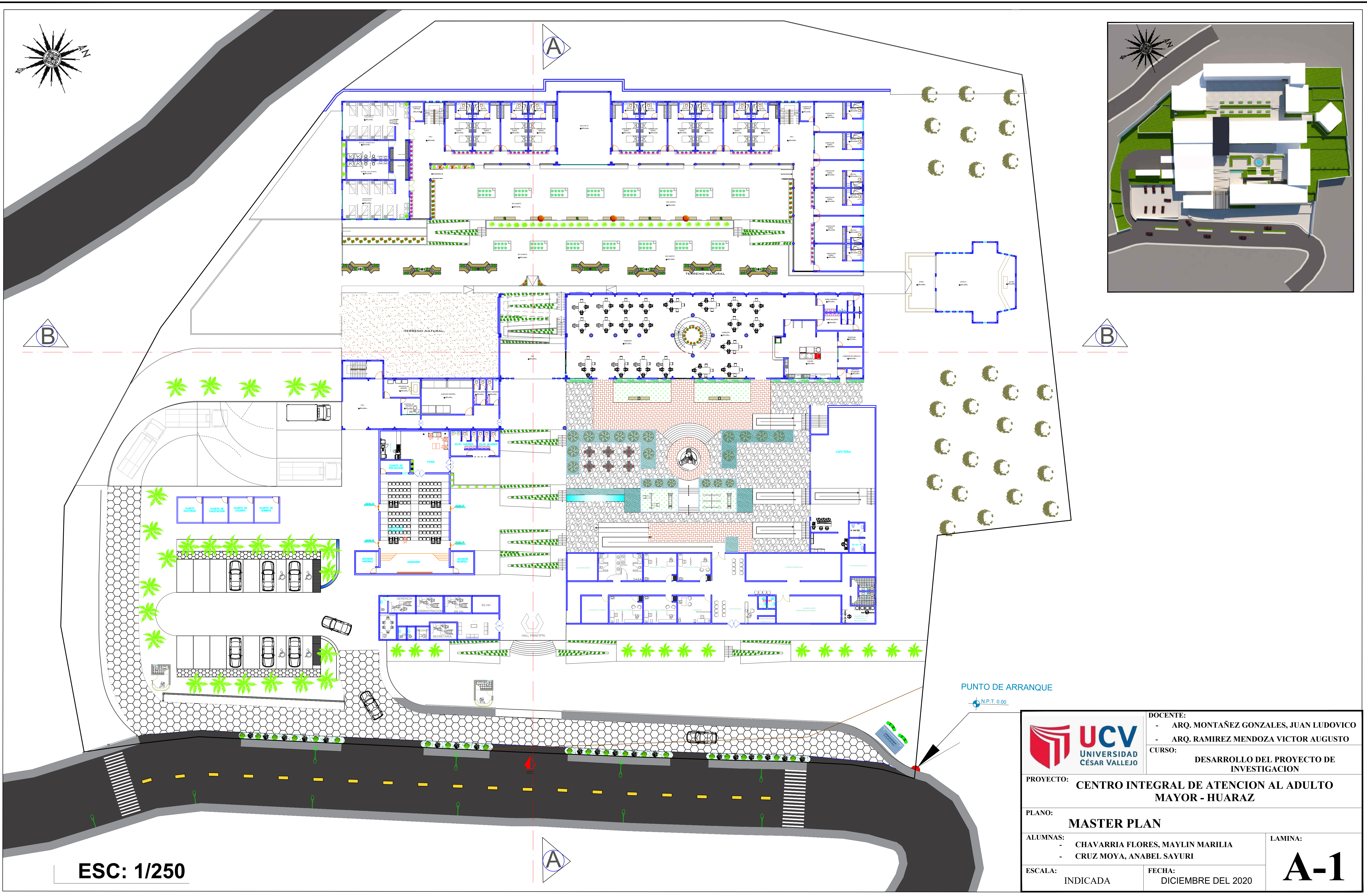
PERFIL LONGITUDINAL : CORTE A - A
ESCALA: 1/ 250






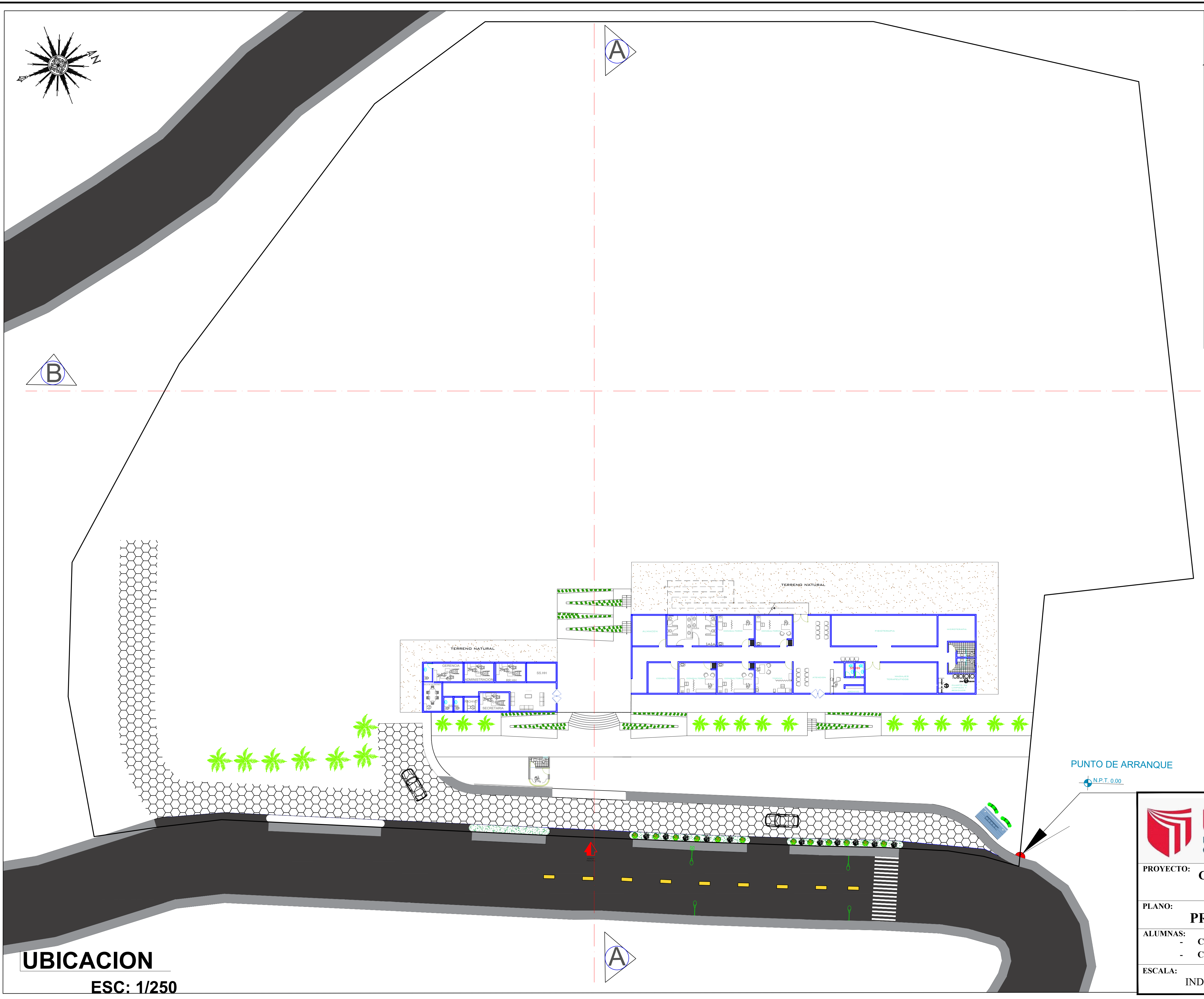
ESC: 1/5000

ZONIFICACION:			
AREA DE ESTRUCTURA URBANA:			
UBICACION:			
REGION	: ANCASH	PASAJE	: -----
DEPARTAMENTO	: ANCASH	NOMBRE DE VIA	: CARRETERA A LA MINA PIERINA
PROVINCIA	: HUARAZ	N° DE INMUEBLE	: -----
DISTRITO	: INDEPENDENCIA	MANZANA	: -----
SECTOR/BARRIO	: SANTA CASA	LOTE	: -----
		DOCENTE:	
		- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO	
		- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO	
CURSO:		DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION	
PROYECTO: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ			
PLANO: PLANO LLENOS Y VACIOS			
ALUMNAS:		LAMINA:	
- CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA		LV-1	
- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI			
ESCALA: INDICADA		FECHA: DICIEMBRE DEL 2020	



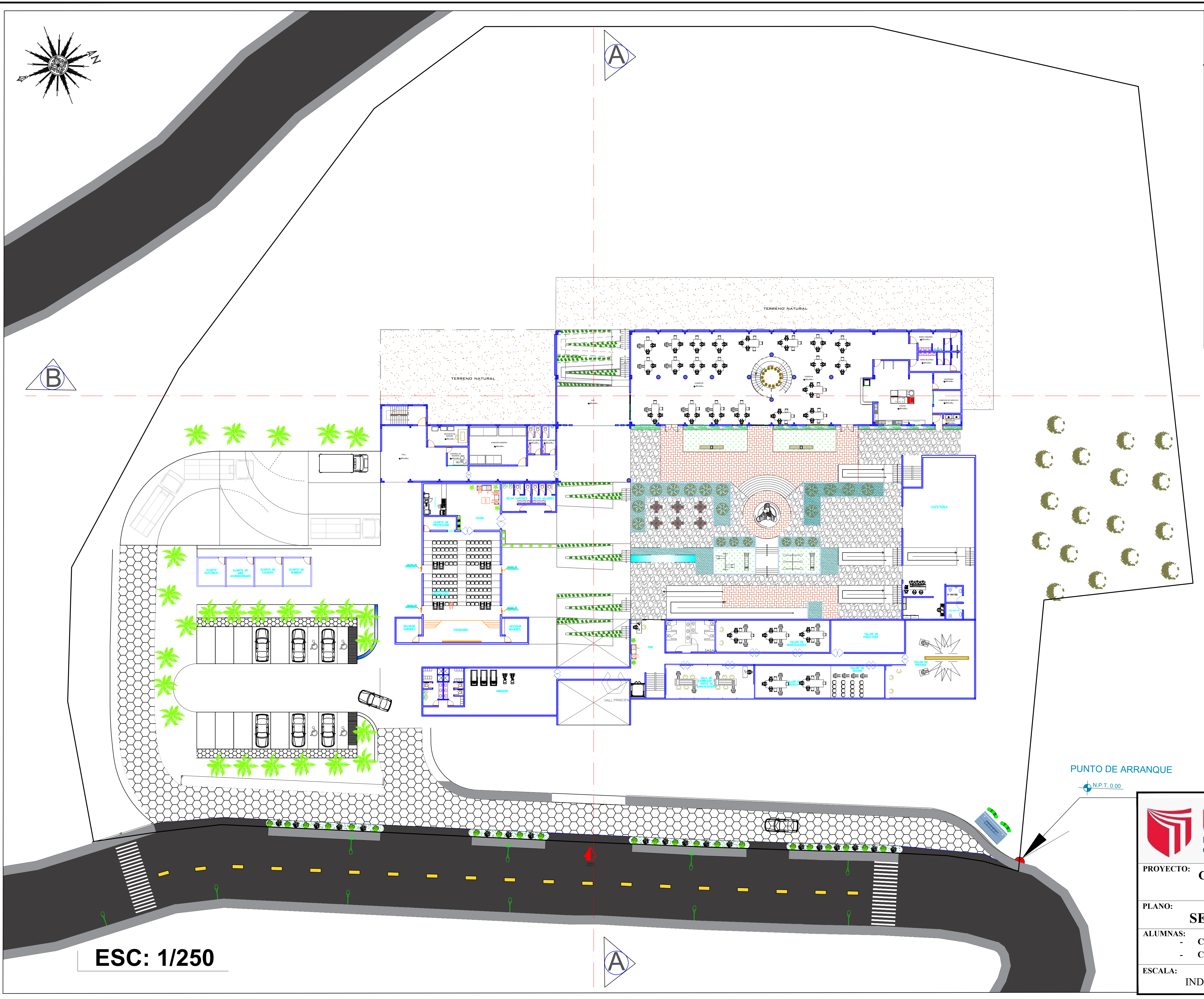
ESC: 1/250

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		DOCENTE: - ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO - ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO	
		CURSO: DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION	
PROYECTO:		CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ	
PLANO:		MASTER PLAN	
ALUMNAS:		CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI	
ESCALA:		INDICADA	
		FECHA: DICIEMBRE DEL 2020	
		LAMINA: A-1	

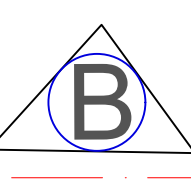
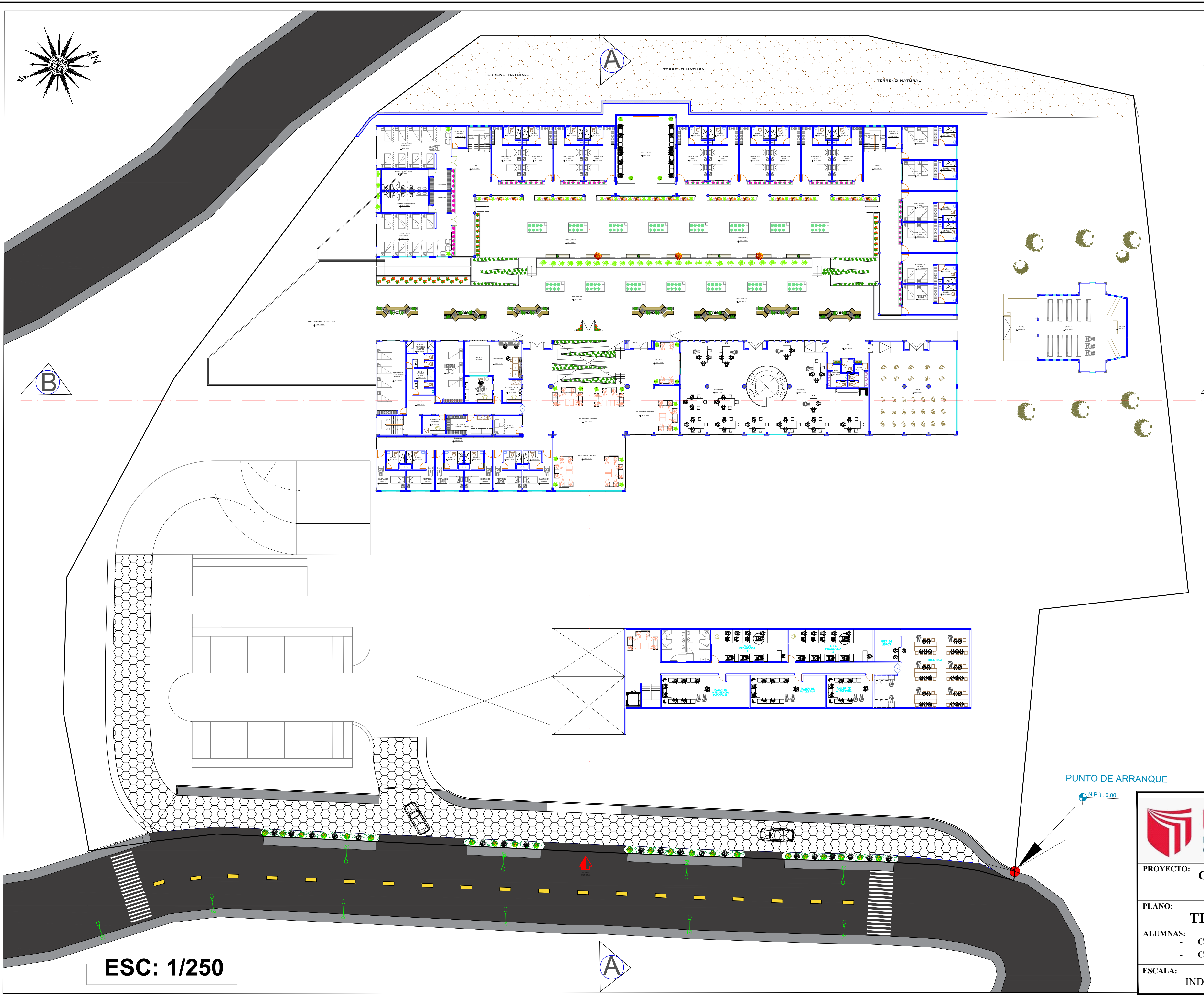


UBICACION
ESC: 1/250

 <div>UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</div>		DOCENTE: - ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO - ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO
		CURSO: DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION
PROYECTO: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ		
PLANO: PRIMER NIVEL		
ALUMNAS: - CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA - CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI		LAMINA: A-2
ESCALA: INDICADA	FECHA: DICIEMBRE DEL 2020	



 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		DOCENTE: - ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO - ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO	
		CURSO: DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION	
PROYECTO:		CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ	
PLANO:		SEGUNDO NIVEL	
ALUMNAS: - CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA - CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI		LAMINA: A-3	
ESCALA: INDICADA		FECHA: DICIEMBRE DEL 2020	



PUNTO DE ARRANQUE

N.P.T. 0.00



DOCENTE:
- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO
- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO
CURSO:
DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

PROYECTO:
CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ

PLANO:
TERCER NIVEL

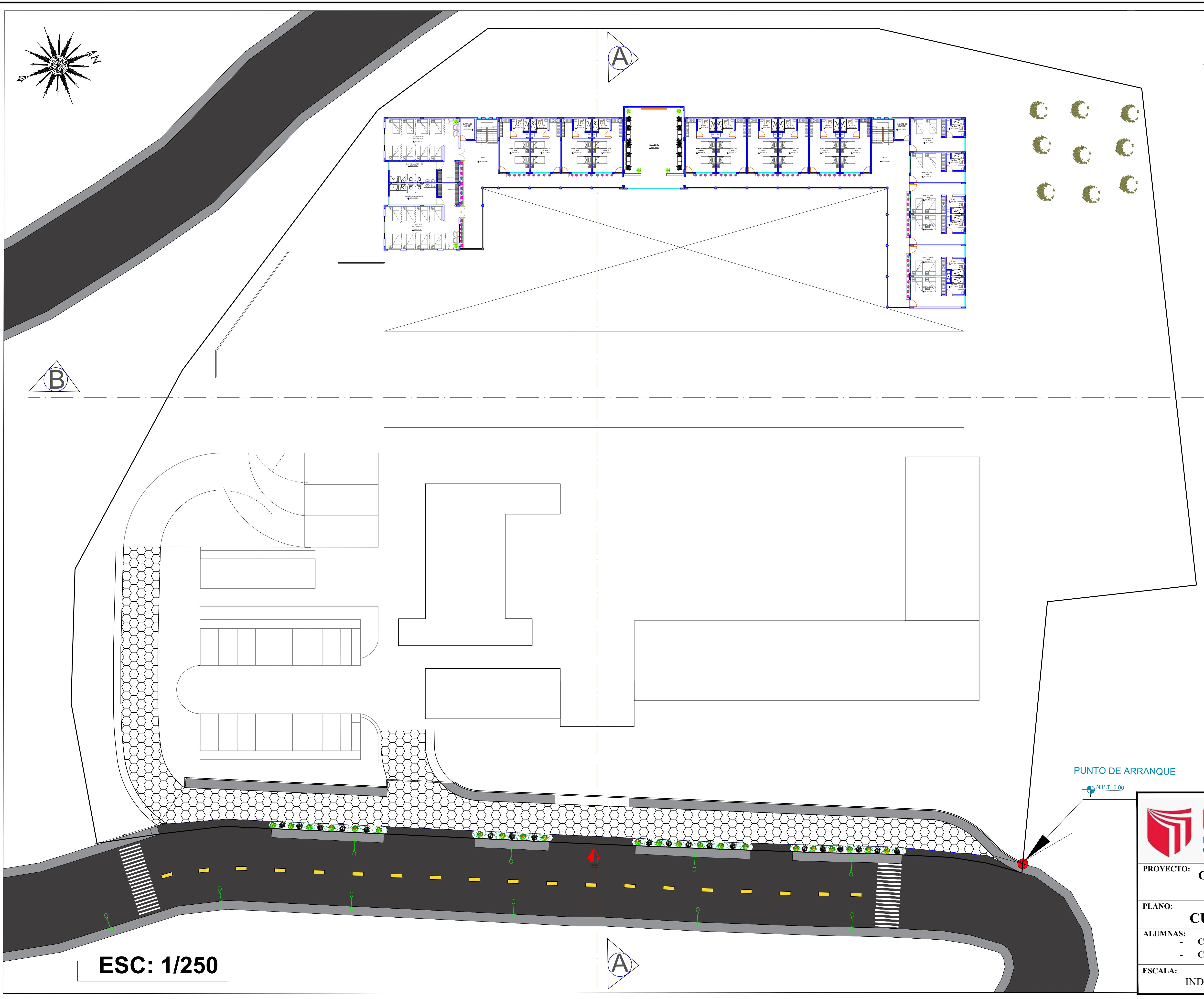
ALUMNAS:
- CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA
- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI

ESCALA:
INDICADA

FECHA:
DICIEMBRE DEL 2020

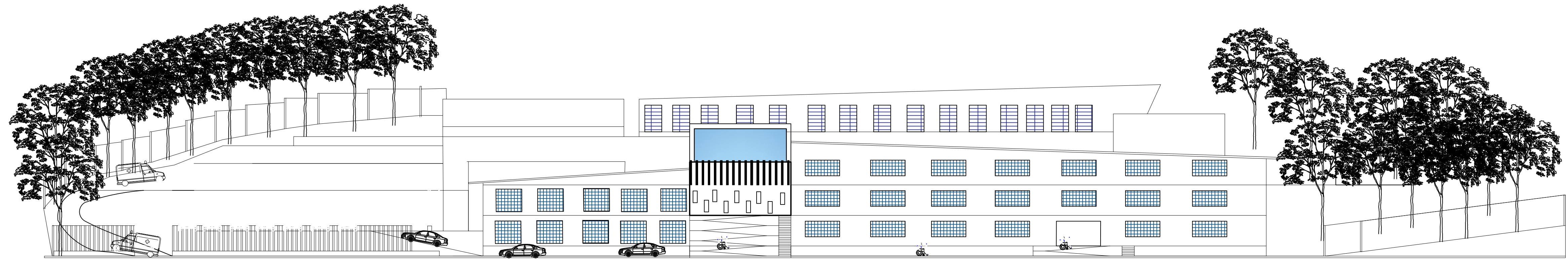
LAMINA:
A-4

ESC: 1/250



 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	DOCENTE: - ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO - ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO	
	CURSO: DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION	
PROYECTO: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ		
PLANO: CUARTO NIVEL		
ALUMNAS: - CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA - CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI		LAMINA: A-5
ESCALA: INDICADA	FECHA: DICIEMBRE DEL 2020	

ESC: 1/250



ELEVACION PRINCIPAL

ESCALA: 1/250



CORTE A-A

ESCALA: 1/250

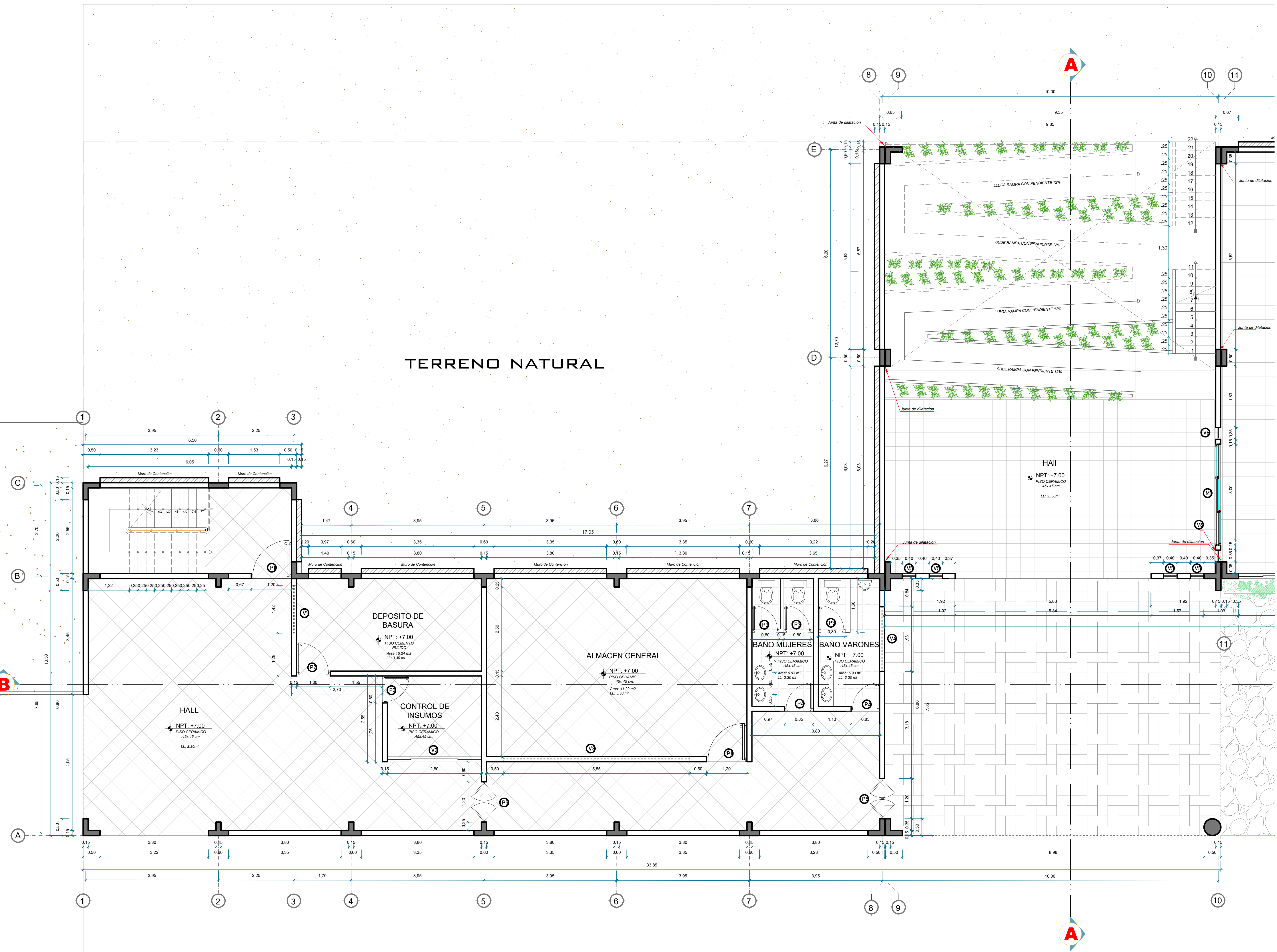
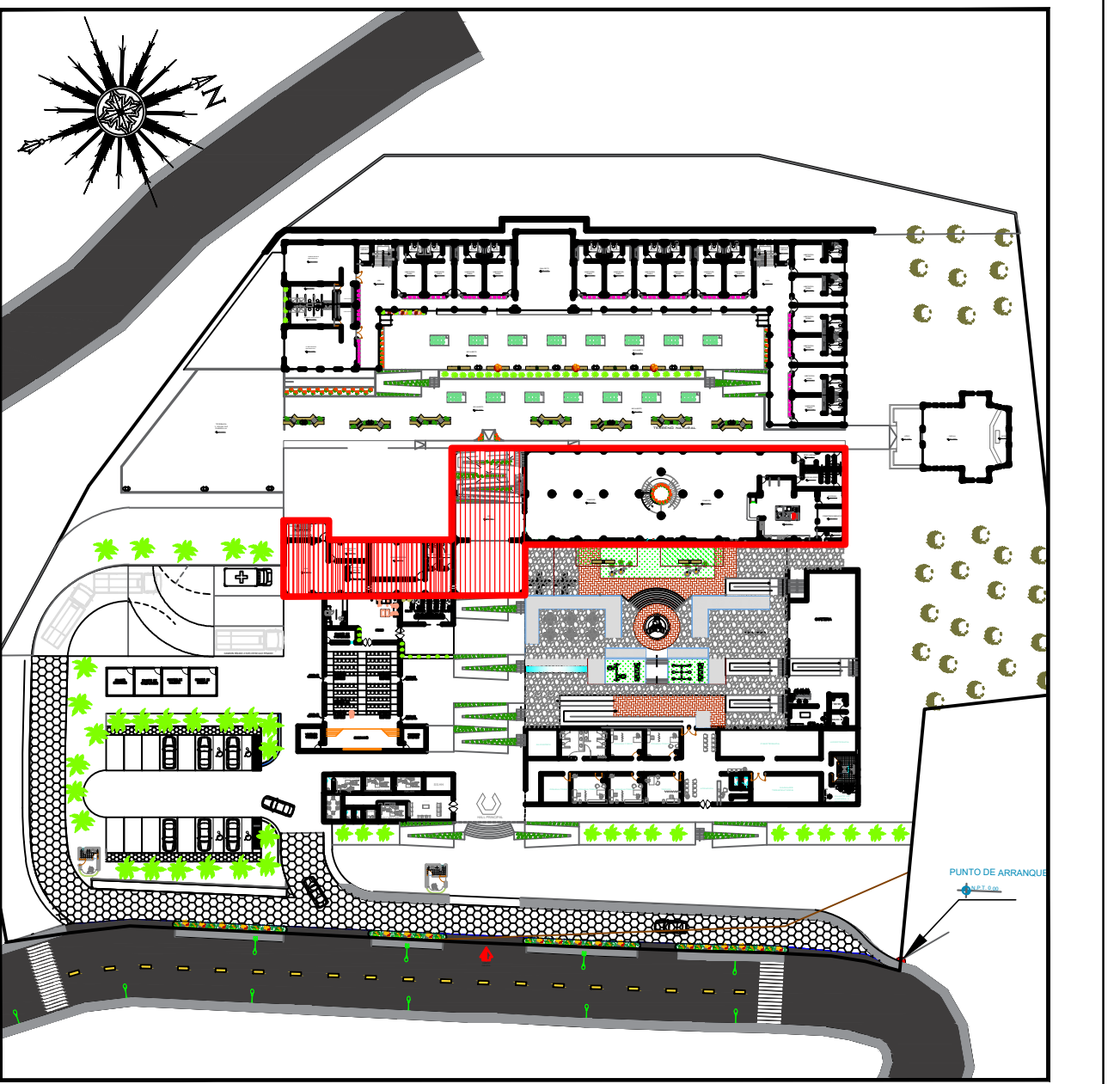
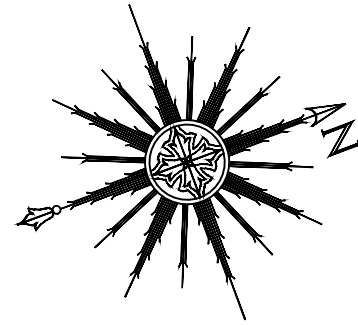


CORTE B - B

ESCALA: 1/250


ESC: 1/250

	DOCENTE: <ul style="list-style-type: none">- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO	
	CURSO: DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION	
PROYECTO: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ		
PLANO: CORTES Y ELEVACION		
ALUMNAS: <ul style="list-style-type: none">- CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI		LAMINA: A-6
ESCALA: INDICADA	FECHA: DICIEMBRE DEL 2020	



PRIMER NIVEL - 1
ESC: 1/50

CUADRO DE VANOS VENTANAS 1º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	ALF.	CANT.	DESCRIP.
V1	1.42	0.70	2.10	01	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V2	2.80	1.60	1.00	01	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V3	5.55	0.70	2.10	01	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V4	1.93	0.70	2.10	01	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V5	0.40	3.15	0.00	04	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V6	0.35	2.45	0.00	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V7	3.15	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V8	3.05	2.50	0.50	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V9	0.65	2.50	0.50	04	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V10	2.40	1.60	1.00	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V11	1.00	1.60	1.00	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V12	1.85	1.60	1.00	01	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V13	1.05	0.70	2.10	01	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V14	3.05	0.70	2.10	01	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V15	2.60	0.70	2.10	01	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V16	2.25	0.70	2.10	01	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
CUADRO DE VANOS PUERTAS 1º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP. DESCRIP.	
P1	1.20	2.10	01	UNA HOJA	MADERA
P2	1.00	2.10	04	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P3	1.80	2.10	02	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P4	0.85	2.10	02	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P5	1.20	2.10	01	DOBLE HOJA	MADERA
P6	1.80	2.38	02	DOBLE HOJA	MADERA
P5	1.15	2.10	01	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P6	0.90	2.10	02	UNA HOJA	Madera contrapunteada
CUADRO DE VANOS MAMPARA 1º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP. DESCRIP.	
M1	3.00	2.38	01	TRES HOJA	Marco de madera con vidrio templado
M2	2.45	2.38	01	TRES HOJA	Marco de madera con vidrio templado



DOCENTE:
- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO
- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO
CURSO:
DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

PROYECTO:
CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ

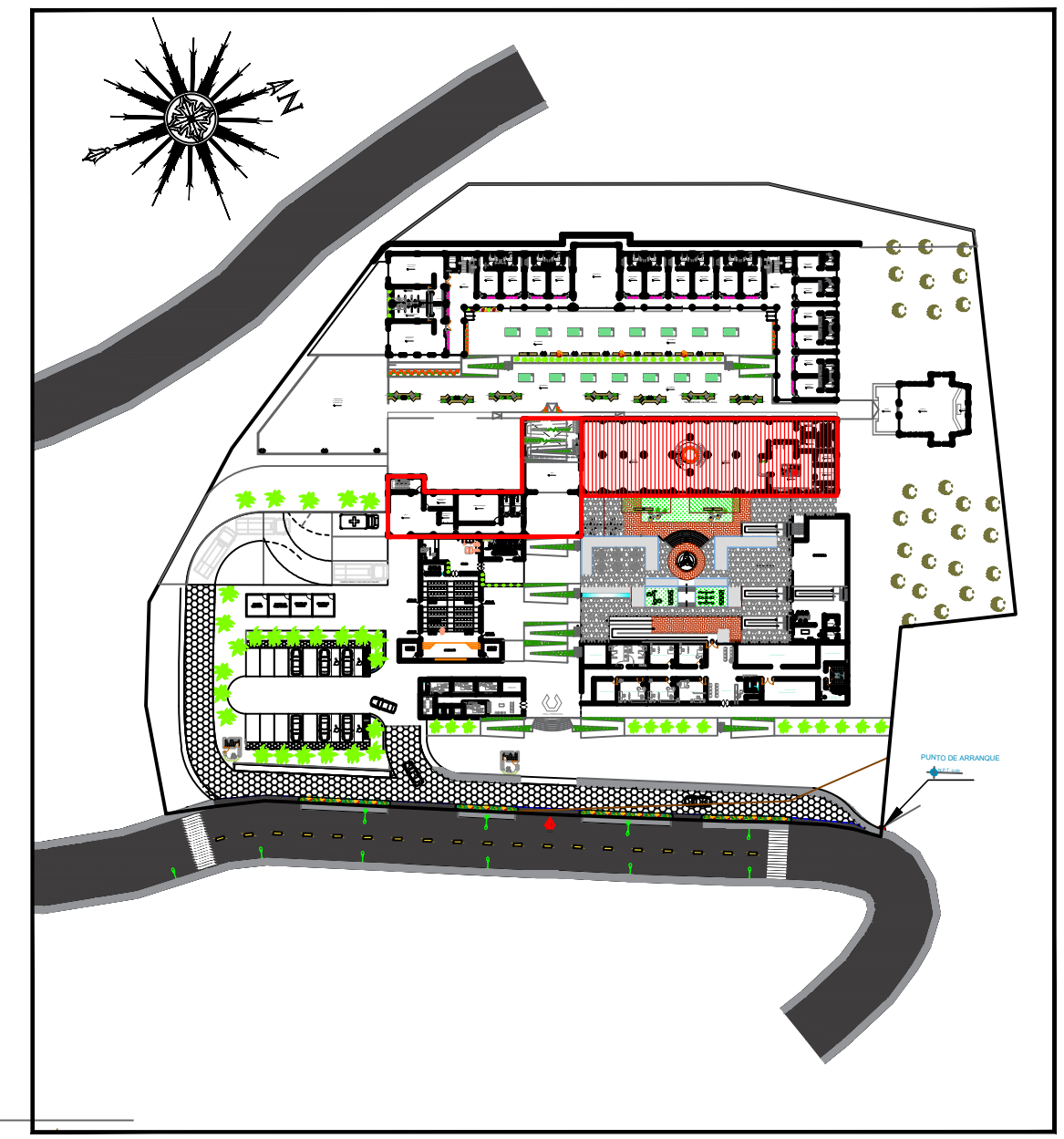
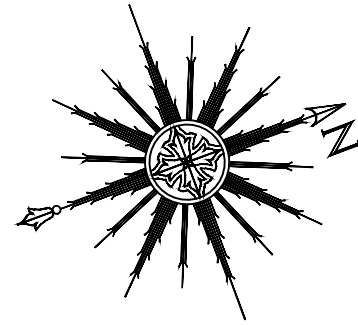
PLANO:
PRIMER PISO - PRIMER SECTOR

ALUMNAS:
- CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA
- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI

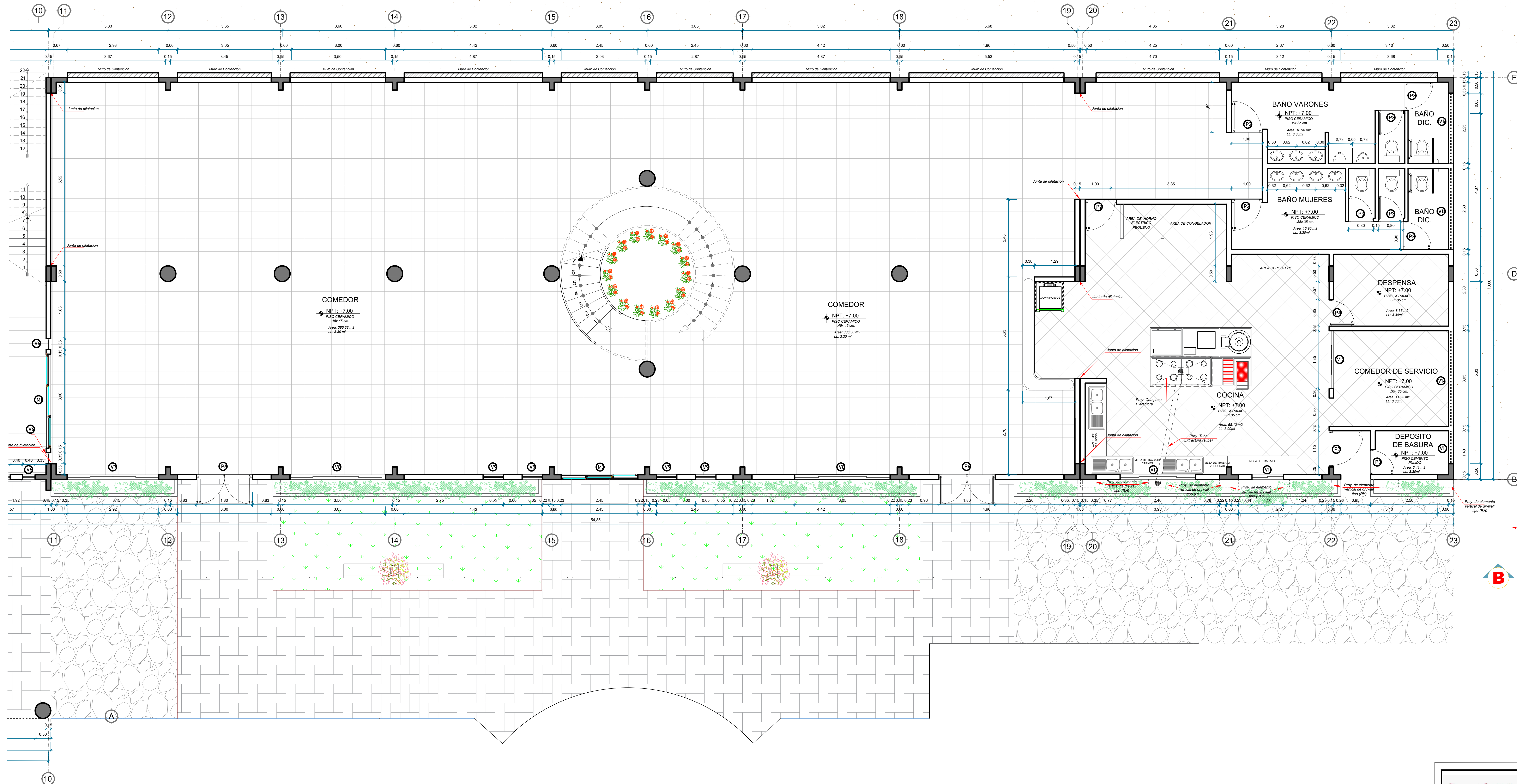
ESCALA:
INDICADA

FECHA:
DICIEMBRE DEL 2020

LAMINA:
A-7



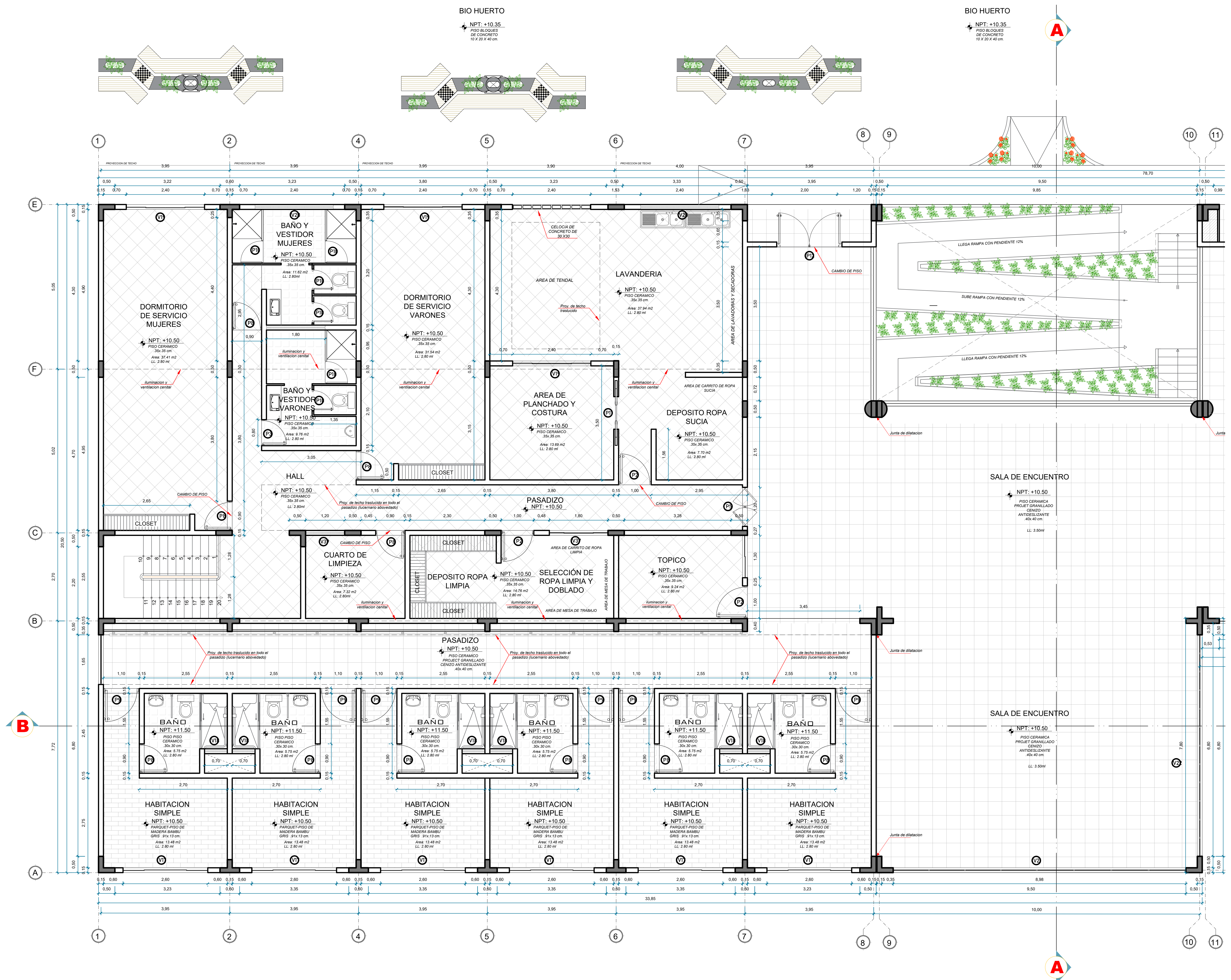
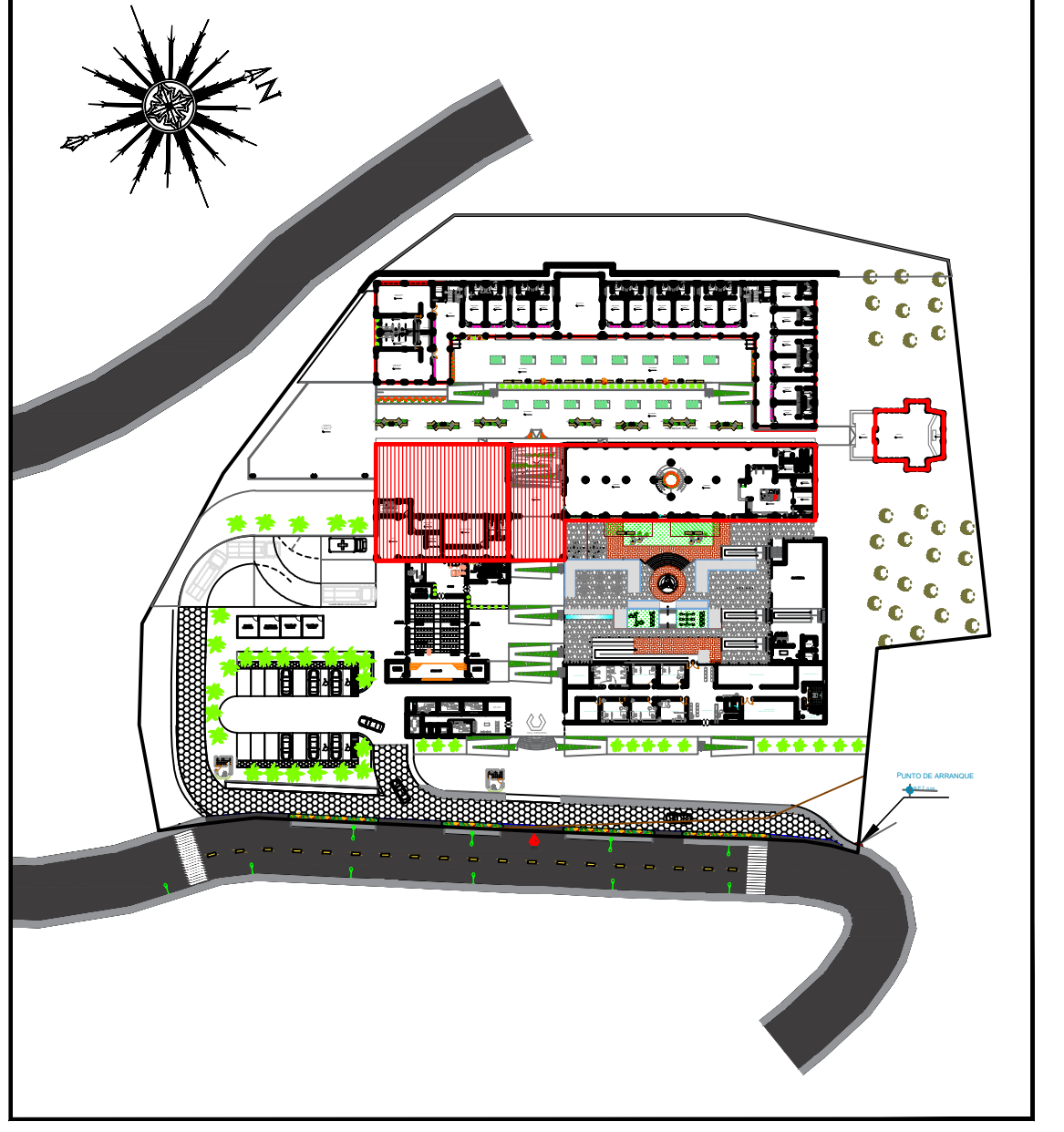
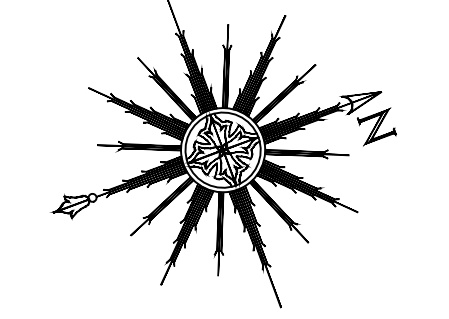
TERRENO NATURAL



CUADRO DE VANOS VENTANAS 1º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	ALF.	CANT.	DESCRIP.
V1	1.42	0.70	2.10	01	Malla aluminada con vidrio templado de 6mm
V2	2.80	1.60	1.00	01	Malla aluminada con vidrio templado de 6mm
V3	5.55	0.70	2.10	01	Malla aluminada con vidrio templado de 6mm
V4	1.93	0.70	2.10	01	Malla aluminada con vidrio templado de 6mm
V5	0.40	3.15	0.00	04	Malla aluminada con vidrio templado de 6mm
V6	0.35	2.45	0.00	02	Malla aluminada con vidrio templado de 6mm
V7	3.15	2.50	0.50	01	Malla de madera con vidrio templado de 6mm
V8	3.05	2.50	0.50	02	Malla de madera con vidrio templado de 6mm
V9	0.65	2.50	0.50	04	Malla de madera con vidrio templado de 6mm
V10	2.40	1.60	1.00	01	Malla de madera con vidrio templado de 6mm
V11	1.00	1.60	1.00	01	Malla aluminada con vidrio templado de 6mm
V12	1.85	1.60	1.00	01	Malla aluminada con vidrio templado de 6mm
V13	1.05	0.70	2.10	01	Malla aluminada con vidrio templado de 6mm
V14	3.05	0.70	2.10	01	Malla aluminada con vidrio templado de 6mm
V15	2.60	0.70	2.10	01	Malla aluminada con vidrio templado de 6mm
V16	2.25	0.70	2.10	01	Malla aluminada con vidrio templado de 6mm
CUADRO DE VANOS PUERTAS 1º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP.	DESCRIP.
P1	1.20	2.10	01	UNA HOJA	MADERA
P2	1.00	2.10	04	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P3	1.80	2.10	02	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P4	0.85	2.10	02	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P5	1.20	2.10	01	DOBLE HOJA	Madera contrapunteada
P6	1.80	2.38	02	DOBLE HOJA	MADERA
P7	1.15	2.10	01	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P8	0.90	2.10	02	UNA HOJA	Madera contrapunteada
CUADRO DE VANOS MAMPARA 1º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP.	DESCRIP.
M1	3.00	2.38	01	TRES HOJA	Malla de madera con vidrio templado
M2	2.45	2.38	01	TRES HOJA	Malla de madera con vidrio templado

PRIMER NIVEL - 2
ESC: 1/50

	DOCENTE:		LAMINA:
	- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO		
	- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO		
CURSO:		DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION	A-8
PROYECTO:			
CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ			
PLANO:			
PRIMER PISO - SEGUNDO SECTOR			
ALUMNAS:		LAMINA:	
- CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA		A-8	
- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI			
ESCALA:		FECHA:	
INDICADA		DICIEMBRE DEL 2020	



CUADRO DE VANOS VENTANAS 2º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	ALF.	CANT.	DESCRIP.
V17	2.60	1.60	0.90	06	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V18	0.70	0.70	2.10	06	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V19	2.40	1.60	0.90	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V20	2.40	0.70	2.10	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V21	8.98	3.30	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V22	7.80	3.30	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V23	2.93	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V24	3.00	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V25	3.05	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V26	2.45	2.50	0.50	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V27	4.42	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V28	4.96	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V29	3.95	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V30	2.67	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V31	3.10	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V32	5.68	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V33	4.20	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V34	1.02	0.70	2.10	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V35	0.60	2.50	0.50	17	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V36	1.70	2.00	1.00	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V37	1.80	2.00	1.00	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V38	3.00	2.00	1.00	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V39	1.20	0.70	2.10	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V40	5.00	0.70	2.10	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V41	2.35	2.00	1.00	15	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V42	0.50	1.80	0.50	6	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V43	0.85	0.70	2.10	16	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V44	1.50	1.50	1.00	6	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V45	7.15	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V46	2.40	2.00	1.00	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm

CUADRO DE VANOS PUERTAS 2º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP.	DESCRIP.
P2	1.00	2.10	19	UNA HOJA	MADERA
P3	0.80	2.10	05	UNA HOJA	MADERA contrapunteada
P5	1.20	2.10	01	UNA HOJA	MADERA contrapunteada
P8	0.90	2.10	23	UNA HOJA	MADERA contrapunteada
P9	1.10	2.10	10	UNA HOJA	MADERA contrapunteada
P10	0.70	2.10	06	UNA HOJA	MADERA
P11	1.00	2.10	01	CORREDIZA	MADERA contrapunteada
P12	2.00	2.30	4	DOCS HOJA	MADERA contrapunteada
P13	2.25	2.30	02	DOCS HOJA	MADERA contrapunteada
P14	1.60	2.10	02	DOCS HOJA	MADERA contrapunteada
P16	0.90	2.10	02	CORREDIZA	MADERA contrapunteada

CUADRO DE VANOS MAMPARA 2º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP.	DESCRIP.
M1	3.00	2.38	01	TRES HOJA	Marco de madera con vidrio templado

SEGUNDO NIVEL - PRIMER SECTOR

ESC: 1/50



DOCENTE:
- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO
- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO
CURSO:
DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

PROYECTO:
CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ

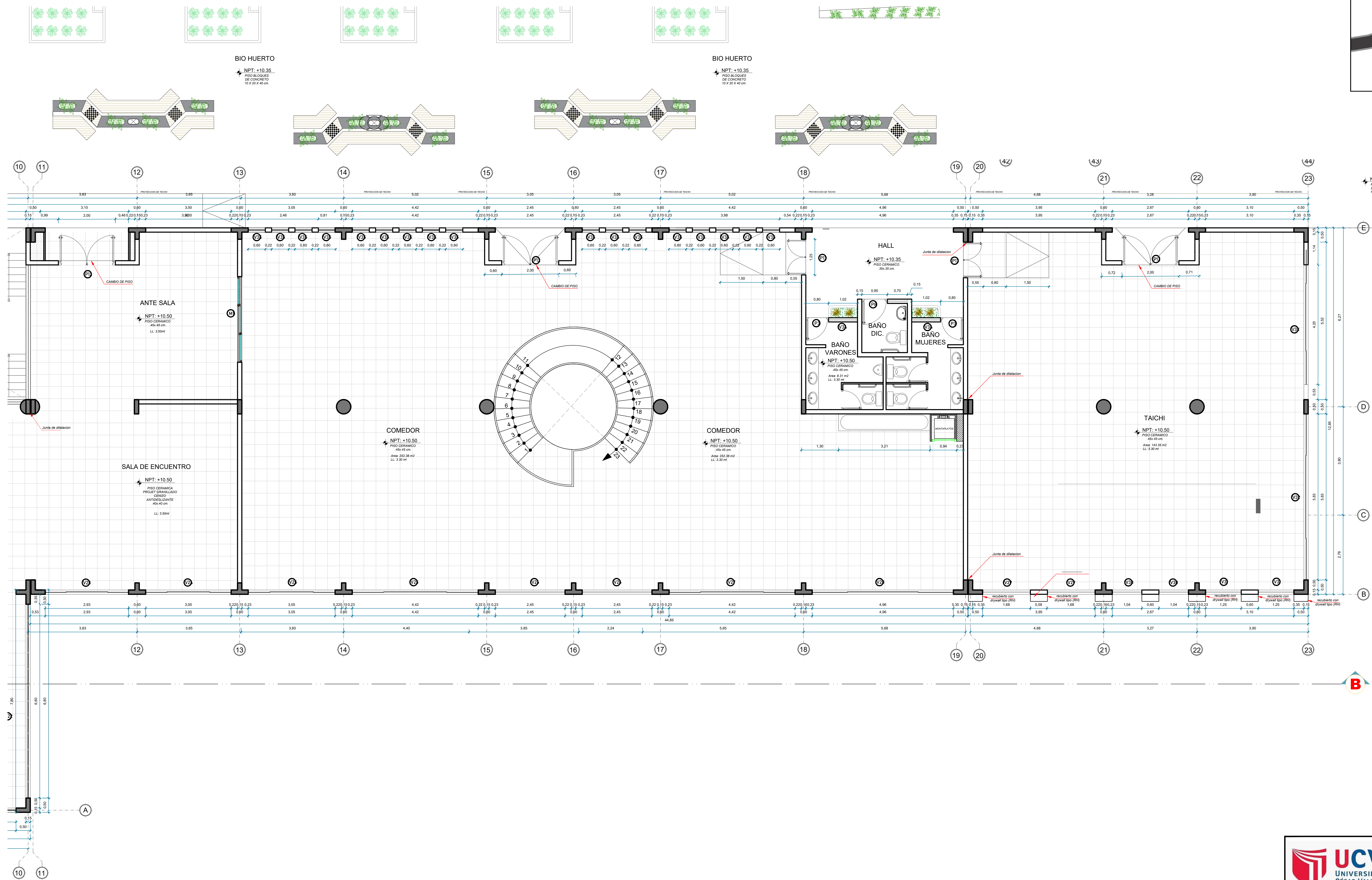
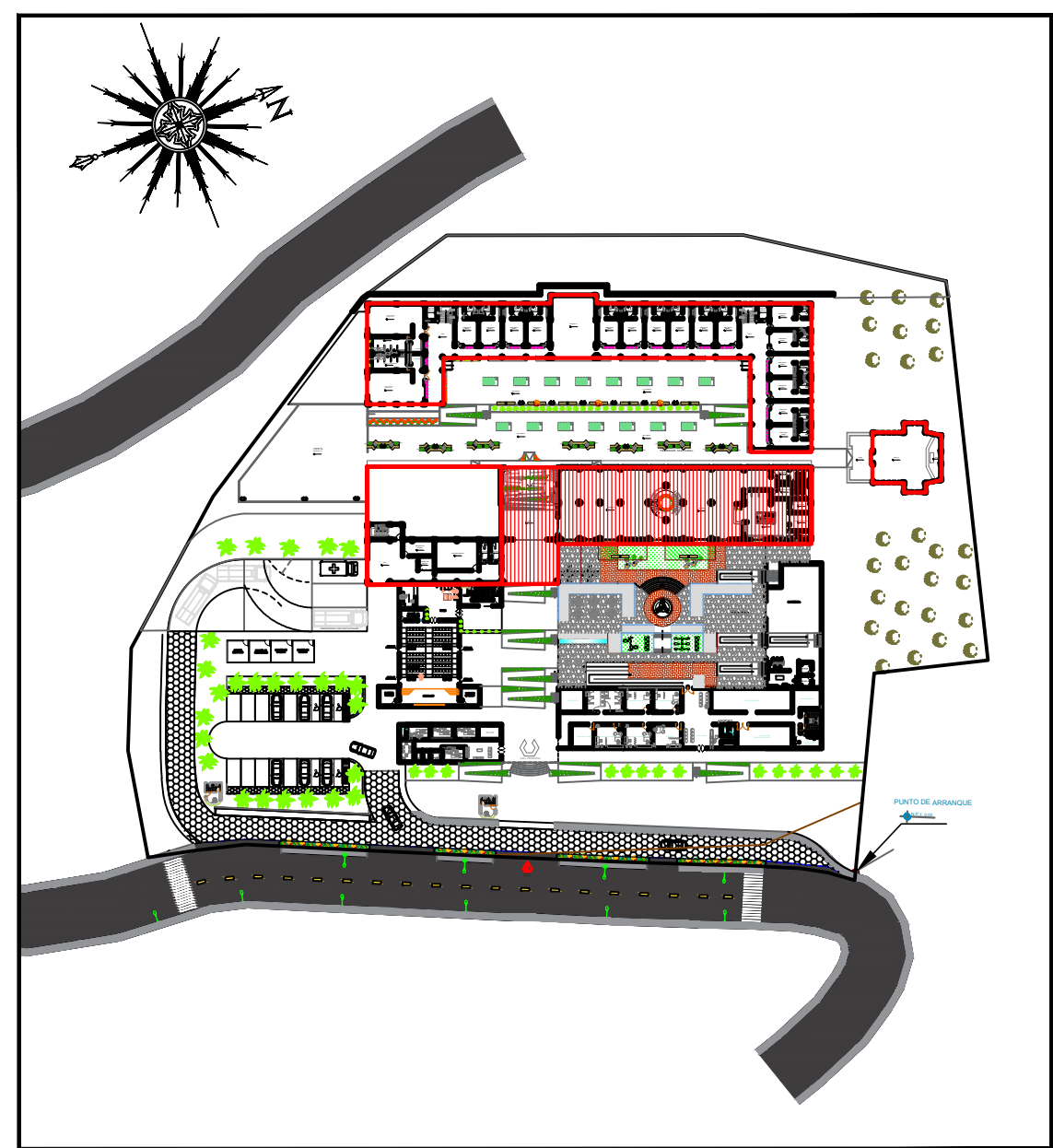
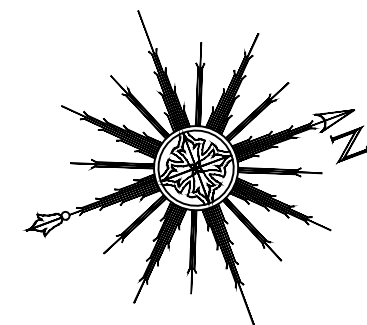
PLANO:
SEGUNDO NIVEL - PRIMER SECTOR

ALUMNAS:
- CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA
- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI

ESCALA:
INDICADA

FECHA:
DICIEMBRE DEL 2020

LAMINA:
A-9



CUADRO DE VANOS VENTANAS 2º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	ALF.	CANT.	DESCRIP.
V17	2.60	1.60	0.90	06	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V18	0.70	0.70	2.10	06	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V19	2.40	1.60	0.90	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V20	2.40	0.70	2.10	02	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V21	8.98	3.30	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V22	7.80	3.30	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V23	2.93	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V24	3.00	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V25	3.05	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V26	2.45	2.50	0.50	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V27	4.42	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V28	4.96	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V29	3.95	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V30	2.67	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V31	3.10	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V32	5.68	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V33	4.20	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V34	1.02	0.70	2.10	02	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V35	0.60	2.50	0.50	17	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V36	1.70	2.00	1.00	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V37	1.80	2.00	1.00	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V38	3.00	2.00	1.00	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V39	1.20	0.70	2.10	02	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V40	5.00	0.70	2.10	02	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V41	2.35	2.00	1.00	15	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V42	0.50	1.80	0.50	6	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V43	0.85	0.70	2.10	16	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V44	1.50	1.50	1.00	6	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V45	7.15	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V49	2.40	2.00	1.00	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm

CUADRO DE VANOS PUERTAS 2º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP.	DESCRIP.
P2	1.00	2.10	19	UNA HOJA	INDICADA
P3	0.80	2.10	05	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P5	1.20	2.10	01	DOS HOJAS	Madera contrapunteada
P8	0.90	2.10	23	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P9	1.10	2.10	10	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P10	0.70	2.10	06	UNA HOJA	INDICADA
P11	1.00	2.10	01	CORRECEJA	Madera contrapunteada
P12	2.00	2.30	4	DOS HOJAS	Madera contrapunteada
P13	2.25	2.30	02	DOS HOJAS	Madera contrapunteada
P14	1.60	2.10	02	DOS HOJAS	Madera contrapunteada
P16	0.90	2.10	02	CORRECEJA	Madera contrapunteada

CUADRO DE VANOS MAMPARA 2º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP.	DESCRIP.
M1	3.00	2.38	01	TRES HOJAS	Marco de madera con vidrio templado

SEGUNDO NIVEL - SEGUNDO SECTOR
ESC: 1/50

DOCENTE:
- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO
- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO
CURSO:
DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

PROYECTO: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ

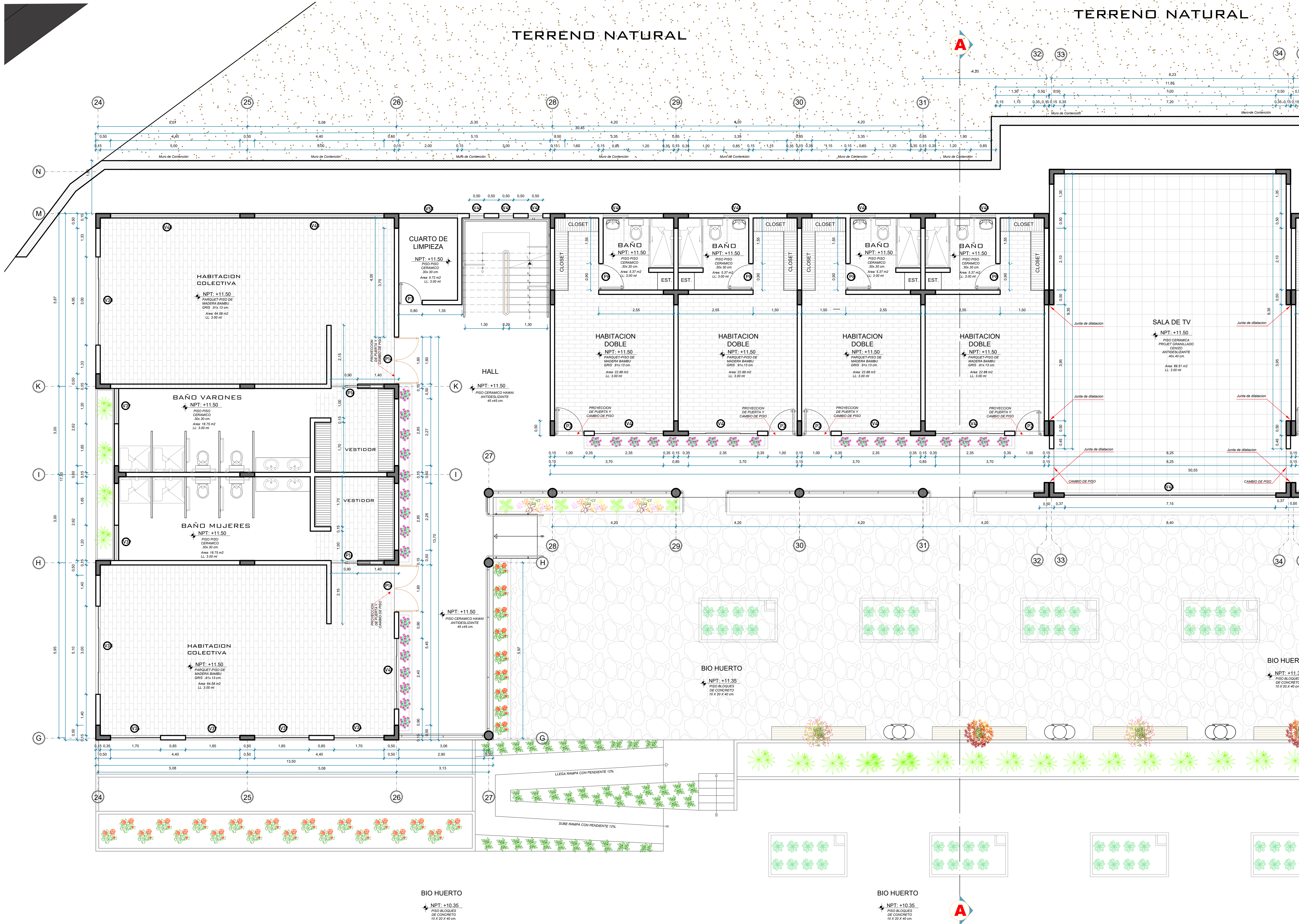
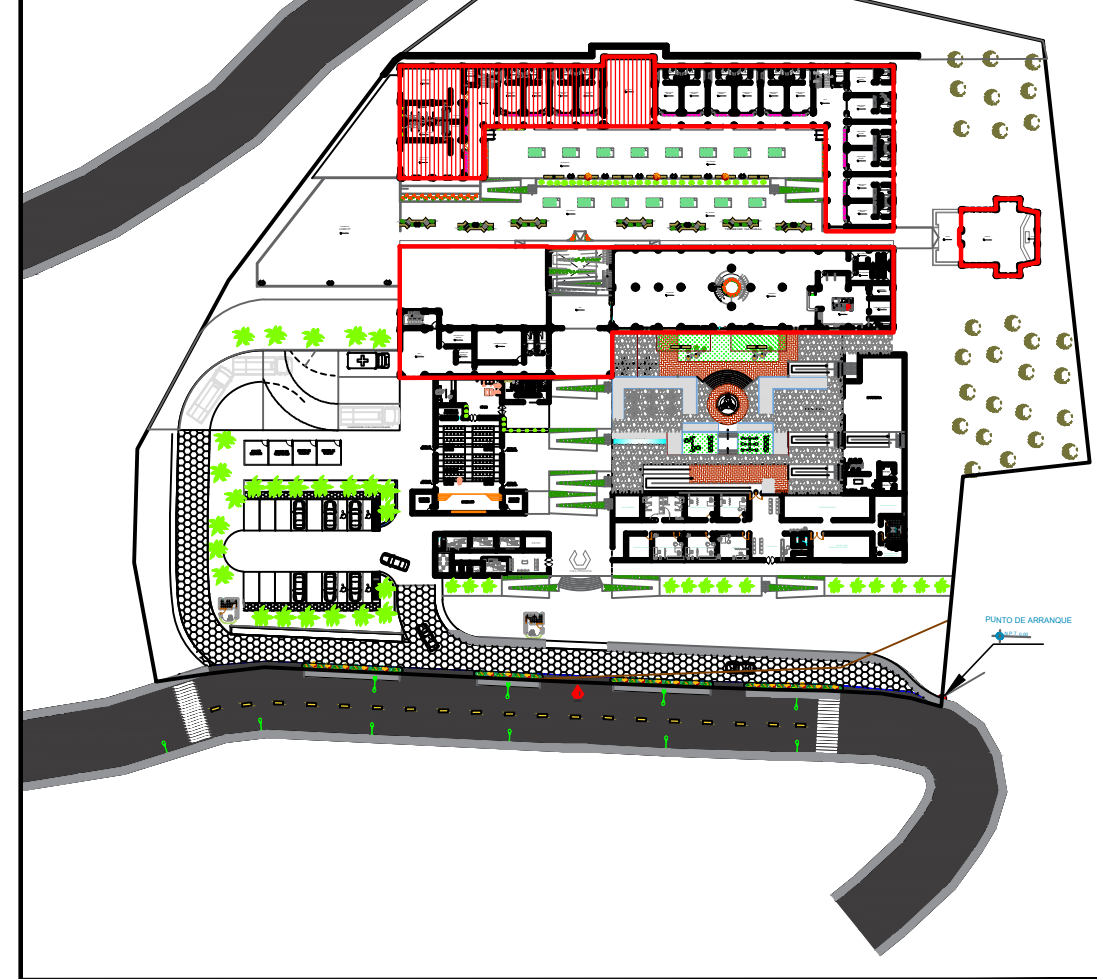
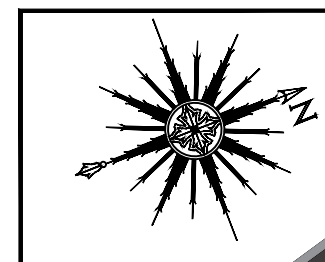
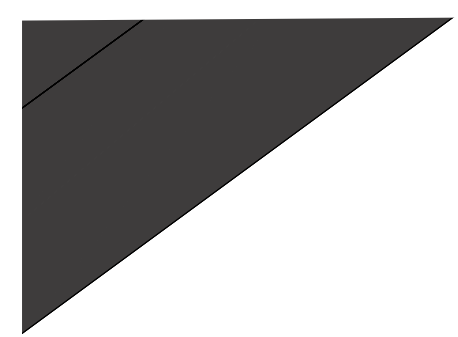
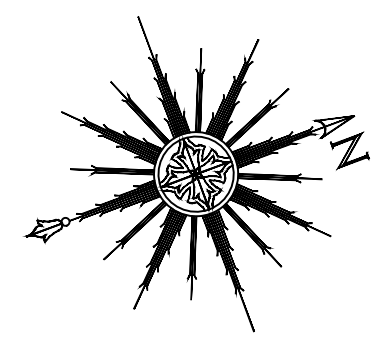
PLANO: PLANO DE OBRA - SEGUNDO NIVEL

ALUMNAS:
- CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA
- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI

ESCALA: INDICADA

FECHA: DICIEMBRE DEL 2020

LAMINA:
A-10

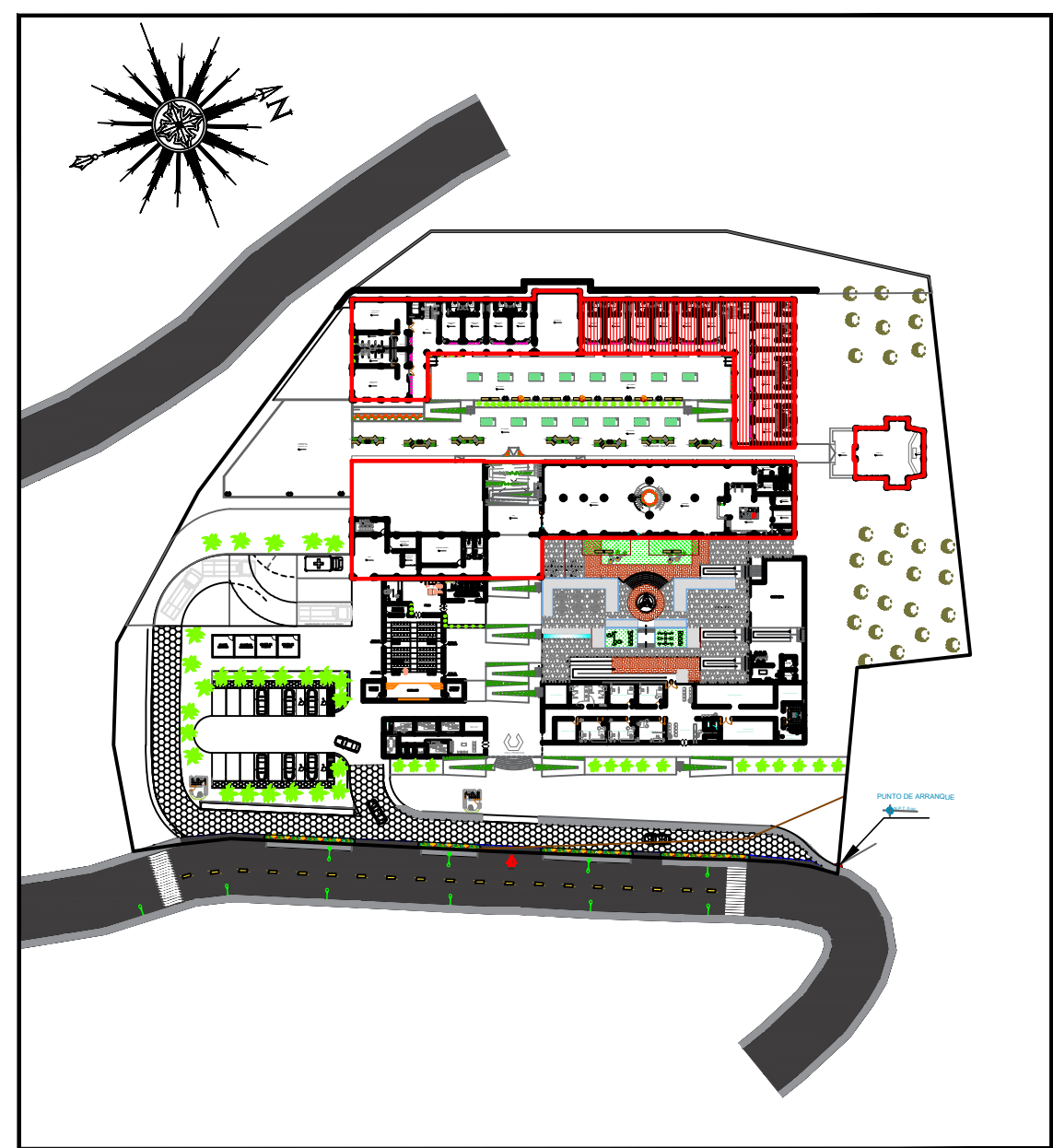
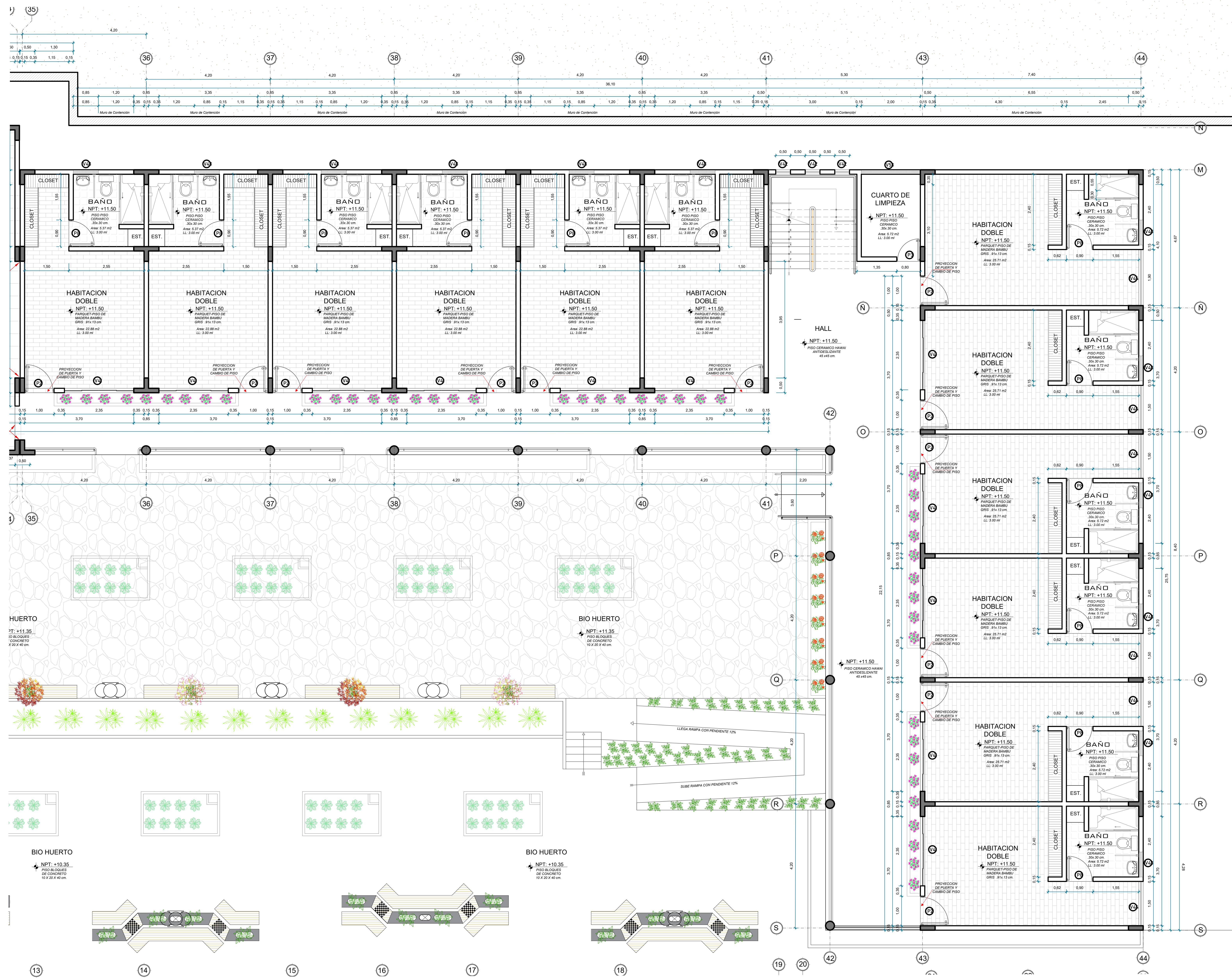
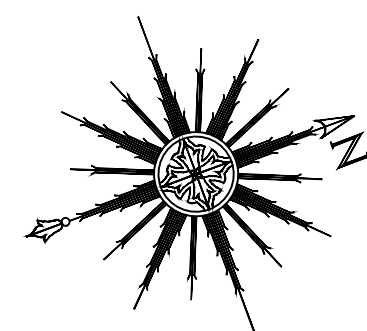


CUADRO DE VANOS VENTANAS 2º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	ALF.	CANT.	DESCRIP.
V17	2.60	1.60	0.90	06	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V18	0.70	0.70	2.10	06	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V19	2.40	1.60	0.90	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V20	2.40	0.70	2.10	02	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V21	8.98	3.30	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V22	7.80	3.30	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V23	2.93	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V24	3.00	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V25	3.05	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V26	2.45	2.50	0.50	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V27	4.42	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V28	4.96	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V29	3.95	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V30	2.67	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V31	3.10	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V32	5.68	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V33	4.20	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V34	1.02	0.70	2.10	02	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V35	0.60	2.50	0.50	17	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V36	1.70	2.00	1.00	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V37	1.80	2.00	1.00	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V38	3.00	2.00	1.00	02	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V39	1.20	0.70	2.10	02	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V40	5.00	0.70	2.10	02	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V41	2.35	2.00	1.00	15	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V42	0.50	1.80	0.50	6	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V43	0.85	0.70	2.10	16	Marco aluminio con vidrio templado de 6mm
V44	1.50	1.50	1.00	6	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V45	7.15	2.50	0.50	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
V49	2.40	2.00	1.00	01	Marco de madera con vidrio templado de 6mm
CUADRO DE VANOS PUERTAS 2º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP.	DESCRIP.
P2	1.00	2.10	19	UNA HOJA	MADERA
P3	0.80	2.10	05	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P5	1.20	2.10	01	DOS HOJAS	Madera contrapunteada
P8	0.90	2.10	23	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P9	1.10	2.10	10	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P10	0.70	2.10	06	UNA HOJA	MADERA
P11	1.00	2.10	01	CONTRASILLA	Madera contrapunteada
P12	2.00	2.30	4	DOS HOJAS	Madera contrapunteada
P13	2.25	2.30	02	DOS HOJAS	Madera contrapunteada
P14	1.60	2.10	02	DOS HOJAS	Madera contrapunteada
P16	0.90	2.10	02	CONTRASILLA	Madera contrapunteada
CUADRO DE VANOS MAMPARA 2º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP.	DESCRIP.
M1	3.00	2.38	01	THES HOJA	Marco de madera con vidrio templado

SEGUNDO NIVEL - TERCER SECTOR
ESC: 1/50

DOCENTE:
- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO
- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO
CURSO:
DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION
PROYECTO:
CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ
PLANO:
PLANO DE OBRA-SEGUNDO NIVEL
ALUMNAS:
- CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA
- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI
ESCALA:
INDICADA
FECHA:
DICIEMBRE DEL 2020

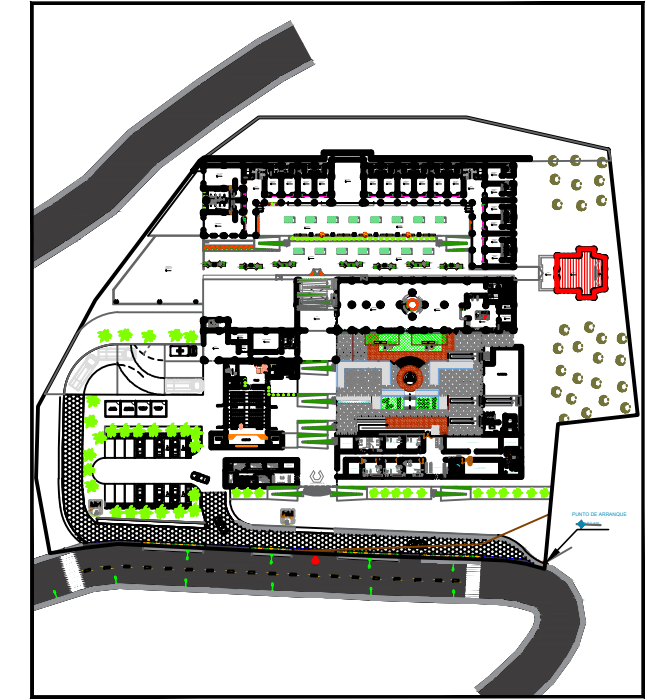
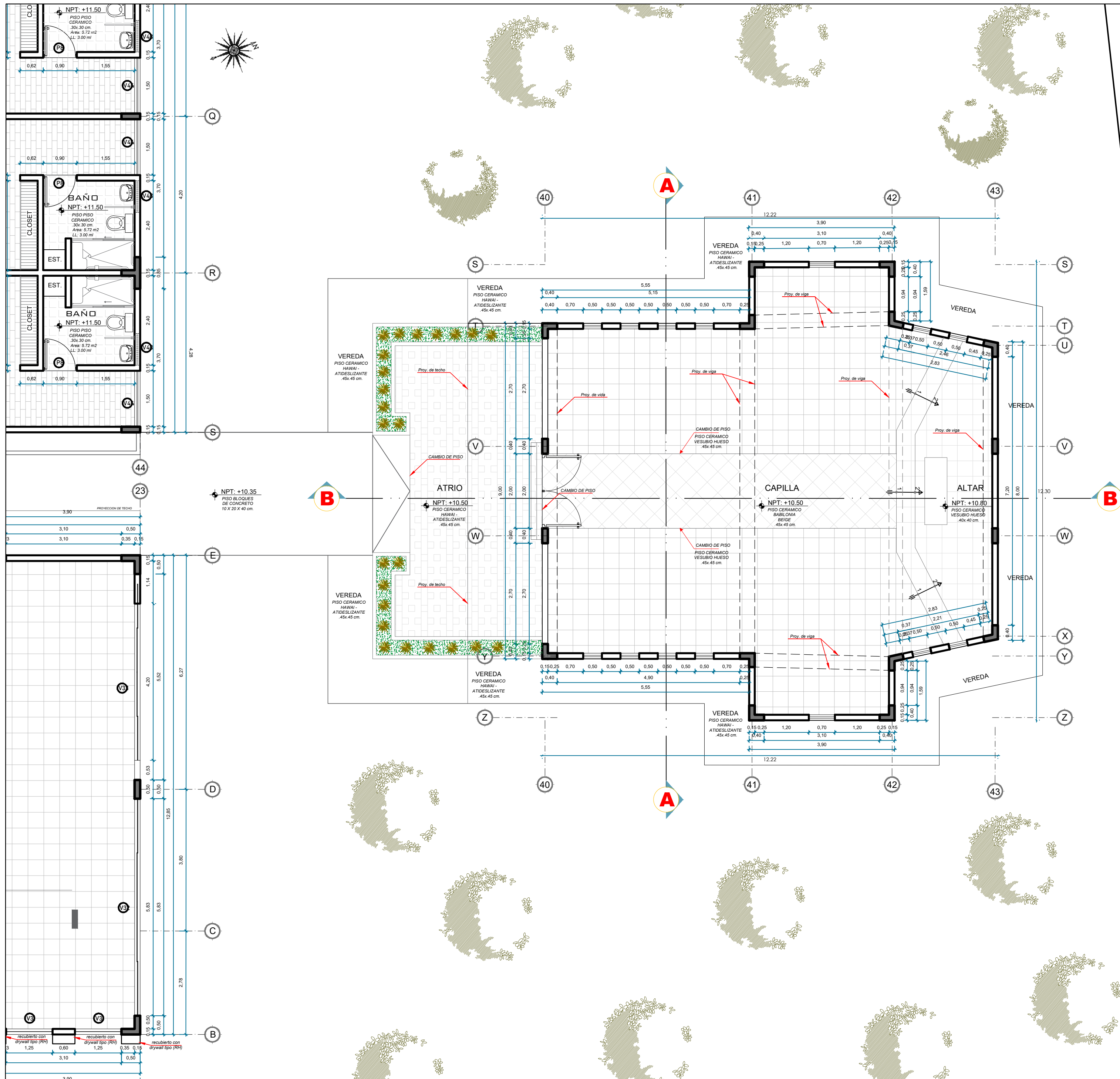
LAMINA:
A-11



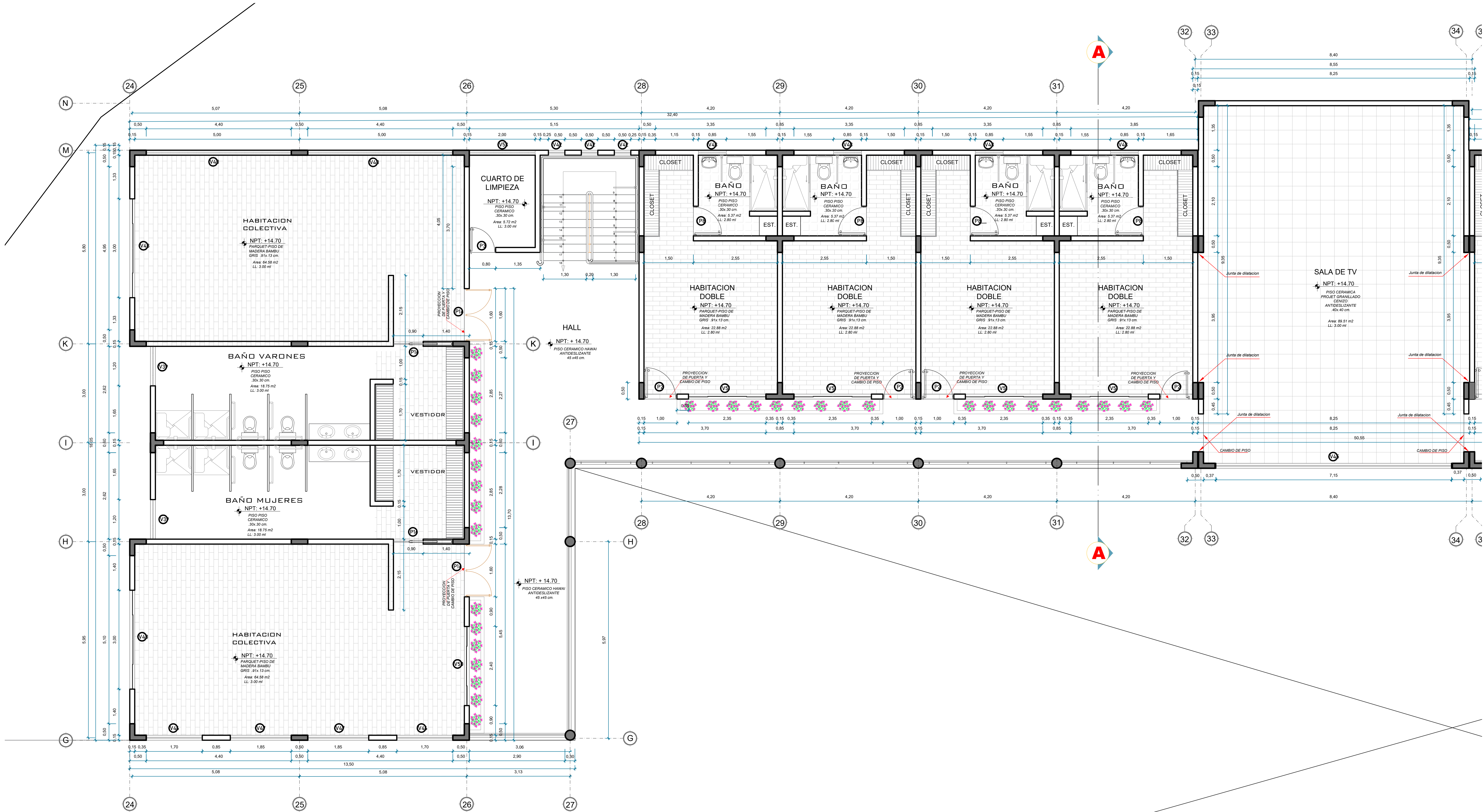
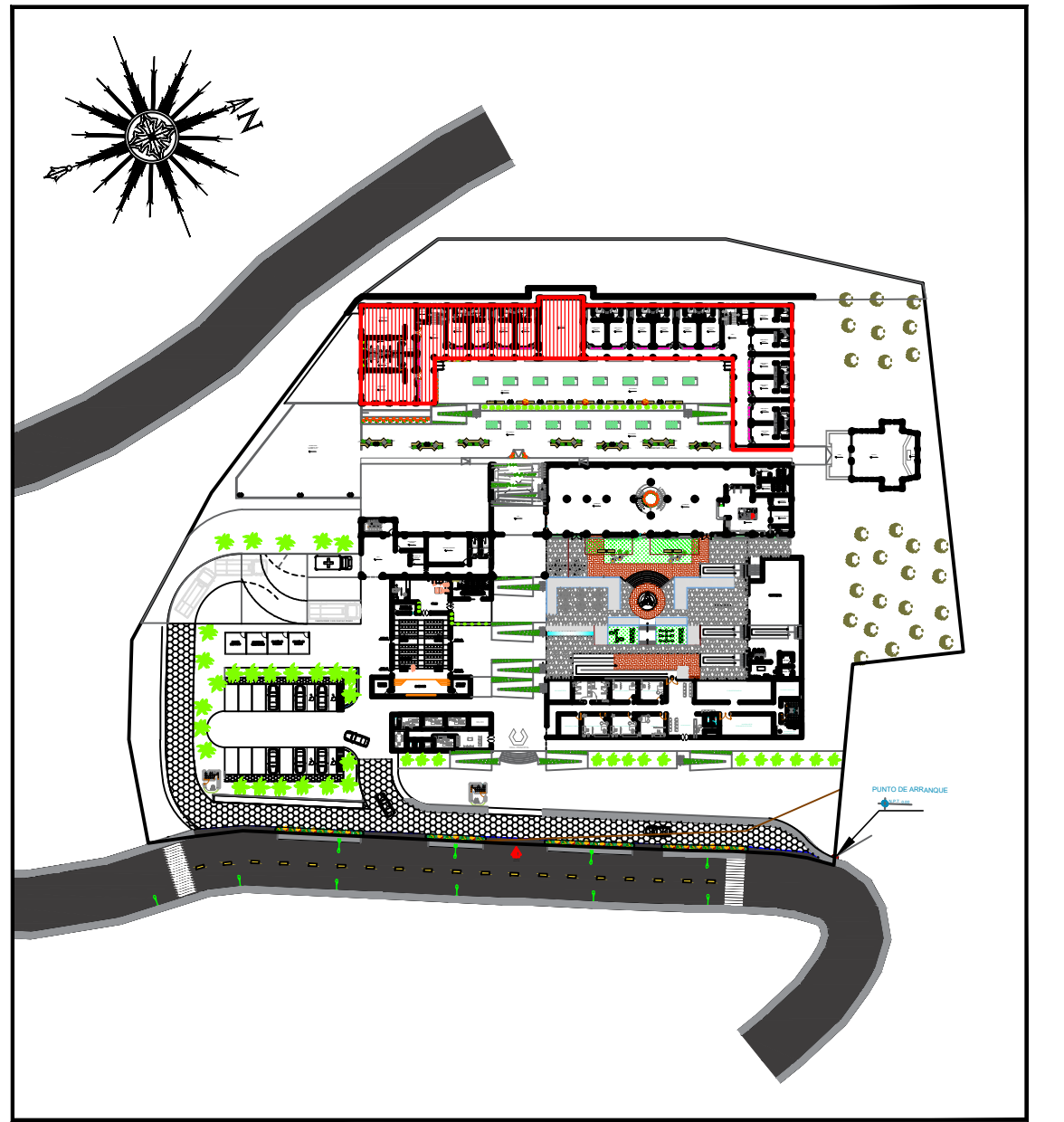
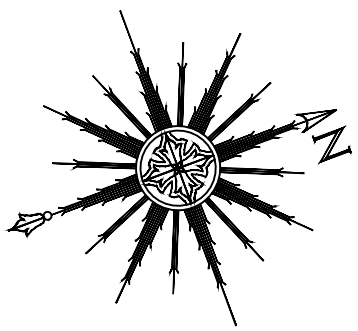
CUADRO DE VANOS VENTANAS				
2º PISO				
TIPO.	ANCHO	ALTO.	ALF.	CANT.
V17	2.60	1.60	0.90	06
V18	0.70	0.70	2.10	06
V19	2.40	1.60	0.90	02
V20	2.40	0.70	2.10	02
V21	6.98	3.30	0.50	01
V22	7.80	3.30	0.50	01
V23	2.93	2.50	0.50	01
V24	3.00	2.50	0.50	01
V25	3.05	2.50	0.50	01
V26	2.45	2.50	0.50	02
V27	4.42	2.50	0.50	01
V28	4.96	2.50	0.50	01
V29	3.95	2.50	0.50	01
V30	2.67	2.50	0.50	01
V31	3.10	2.50	0.50	01
V32	5.68	2.50	0.50	01
V33	4.20	2.50	0.50	01
V34	1.02	0.70	2.10	02
V35	0.60	2.50	0.50	17
V36	1.70	2.00	1.00	02
V37	1.80	2.00	1.00	02
V38	3.00	2.00	1.00	02
V39	1.20	0.70	2.10	02
V40	5.00	0.70	2.10	02
V41	2.35	2.00	1.00	15
V42	0.50	1.80	0.50	6
V43	0.85	0.70	2.10	16
V44	1.50	1.50	1.00	6
V45	7.15	2.50	0.50	01
V46	2.40	2.00	1.00	01

CUADRO DE VANOS PUERTAS				
2º PISO				
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP. DESCRIP.
P2	1.00	2.10	19	UNA HORA
P3	0.80	2.10	05	UNA HORA
P5	1.20	2.10	01	UNA HORA
P8	0.90	2.10	23	UNA HORA
P9	1.10	2.10	10	UNA HORA
P10	0.70	2.10	06	UNA HORA
P11	1.00	2.10	01	UNA HORA
P12	2.00	2.30	4	UNA HORA
P13	2.25	2.30	02	UNA HORA
P14	1.60	2.10	02	UNA HORA
P16	0.90	2.10	02	UNA HORA

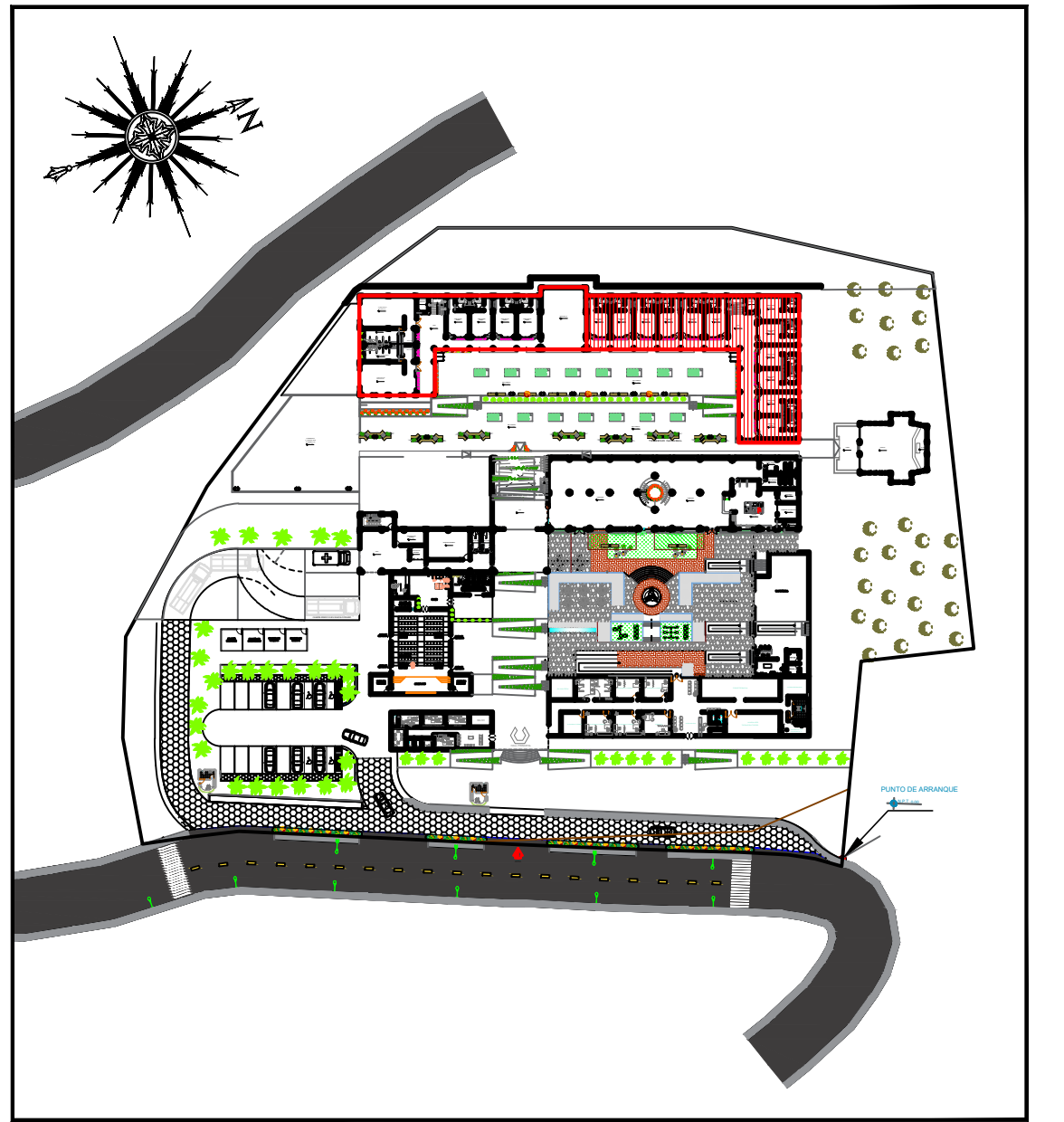
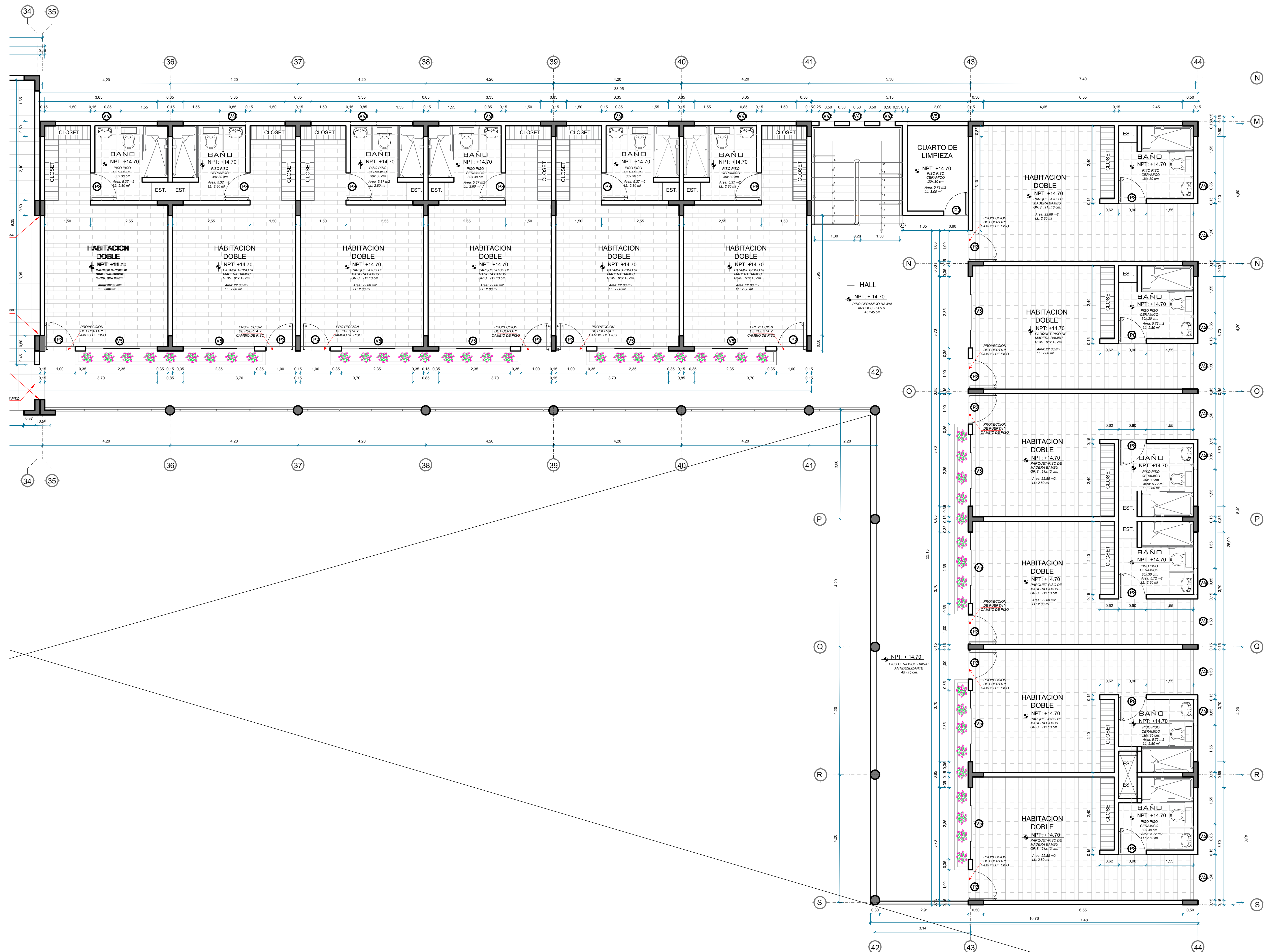
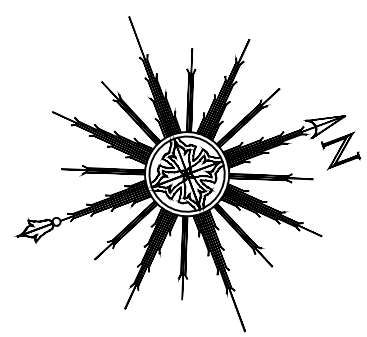
CUADRO DE VANOS MAMPARA				
2º PISO				
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP. DESCRIP.
M1	3.00	2.38	01	TRES HORA



 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		DOCENTE: - ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO - ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO	
PROYECTO:		CURSO:	
CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ		DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION	
PLANO:		LAMINA:	
ALUMNAS:		A-13	
CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI			
FECHA:			
INDICADA		DICIEMBRE DEL 2020	




CUADRO DE VANOS VENTANAS 3º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	ALF.	CANT.	DESCRIP.
V46	1.70	1.80	1.00	02	Parco de madera con vidrio templado de 6mm
V47	1.85	1.80	1.00	02	Parco de madera con vidrio templado de 6mm
V48	3.00	1.80	1.00	02	Parco de madera con vidrio templado de 6mm
V39	1.20	0.70	2.10	02	Parco aluminio con vidrio templado de 6mm
V40	5.00	0.70	2.10	02	Parco aluminio con vidrio templado de 6mm
V50	2.40	1.80	1.00	01	Parco de madera con vidrio templado de 6mm
V51	2.35	1.80	1.00	15	Parco de madera con vidrio templado de 6mm
V42	0.50	1.80	0.50	06	Parco aluminio con vidrio templado de 6mm
V43	0.85	0.70	2.10	16	Parco aluminio con vidrio templado de 6mm
V52	7.15	3.00	0.00	01	Parco de madera con vidrio templado de 6mm
V44	1.50	1.50	1.00	06	Parco de madera con vidrio templado de 6mm
V53	2.00	0.70	2.10	06	Parco de madera con vidrio templado de 6mm
CUADRO DE VANOS PUERTAS 3º PISO					
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP.	DESCRIP.
P14	1.60	2.10	02	DOS HOJA	MADEIRA
P2	1.00	2.10	16	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P3	0.80	2.10	02	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P8	0.90	2.10	16	UNA HOJA	Madera contrapunteada
P16	0.90	2.10	02	CONEXION	Madera contrapunteada



CUADRO DE VANOS VENTANAS 3º PISO				
TIPO.	ANCHO	ALTO.	ALF.	CANT. DESCRIP.
V46	1.70	1.80	1.00	02 Malla de madera con vidrio templado de 6mm
V47	1.85	1.80	1.00	02 Malla de madera con vidrio templado de 6mm
V48	3.00	1.80	1.00	02 Malla de madera con vidrio templado de 6mm
V39	1.20	0.70	2.10	02 Malla aluminio con vidrio templado de 6mm
V40	5.00	0.70	2.10	02 Malla aluminio con vidrio templado de 6mm
V50	2.40	1.80	1.00	01 Malla de madera con vidrio templado de 6mm
V51	2.35	1.80	1.00	15 Malla aluminio con vidrio templado de 6mm
V42	0.50	1.80	0.50	06 Malla aluminio con vidrio templado de 6mm
V43	0.85	0.70	2.10	16 Malla aluminio con vidrio templado de 6mm
V52	7.15	3.00	0.00	01 Malla de madera con vidrio templado de 6mm
V44	1.50	1.50	1.00	06 Malla de madera con vidrio templado de 6mm
V53	2.00	0.70	2.10	06 Malla de madera con vidrio templado de 6mm
CUADRO DE VANOS PUERTAS 3º PISO				
TIPO.	ANCHO	ALTO.	CANT.	DESCRIP. DESCRIP.
P14	1.60	2.10	02	0205 H01A MADERA
P2	1.00	2.10	16	UNA H01A Madera contrapunteada
P3	0.80	2.10	02	UNA H01A Madera contrapunteada
P8	0.90	2.10	16	UNA H01A Madera contrapunteada
P16	0.90	2.10	02	00000002 Madera contrapunteada

TERCER NIVEL - SEGUNDO SECTOR
ESC: 1/50



DOCENTE:
- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO
- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO
CURSO:
DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

PROYECTO:
CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ

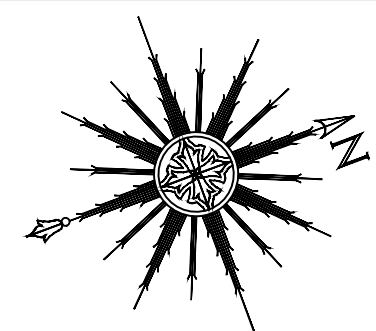
PLANO:
PLANO DE OBRA TERCER PISO

ALUMNAS:
- CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA
- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI

ESCALA:
INDICADA

FECHA:
DICIEMBRE DEL 2020


LAMINA:
A-15



CORTE A-A
ESCALA: 1/75



CORTE B-B
ESCALA: 1/75

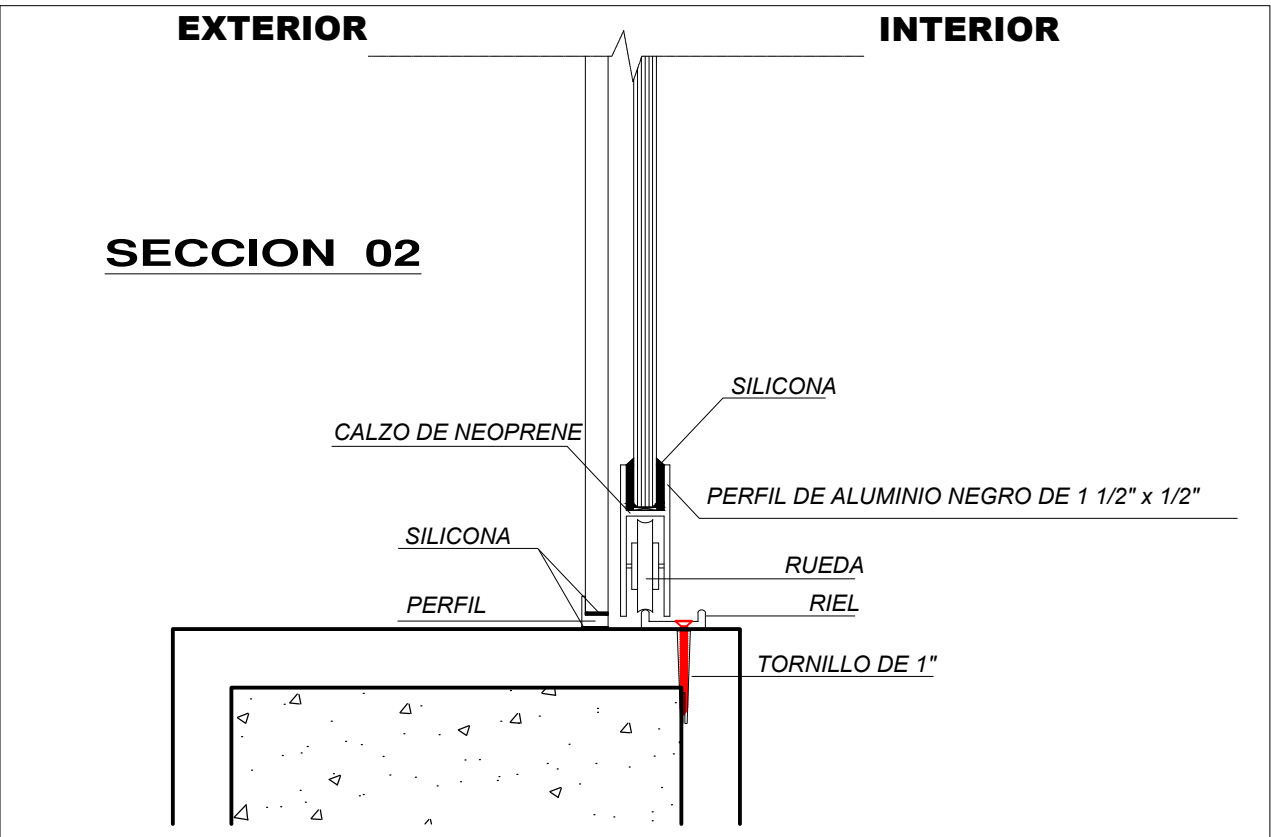
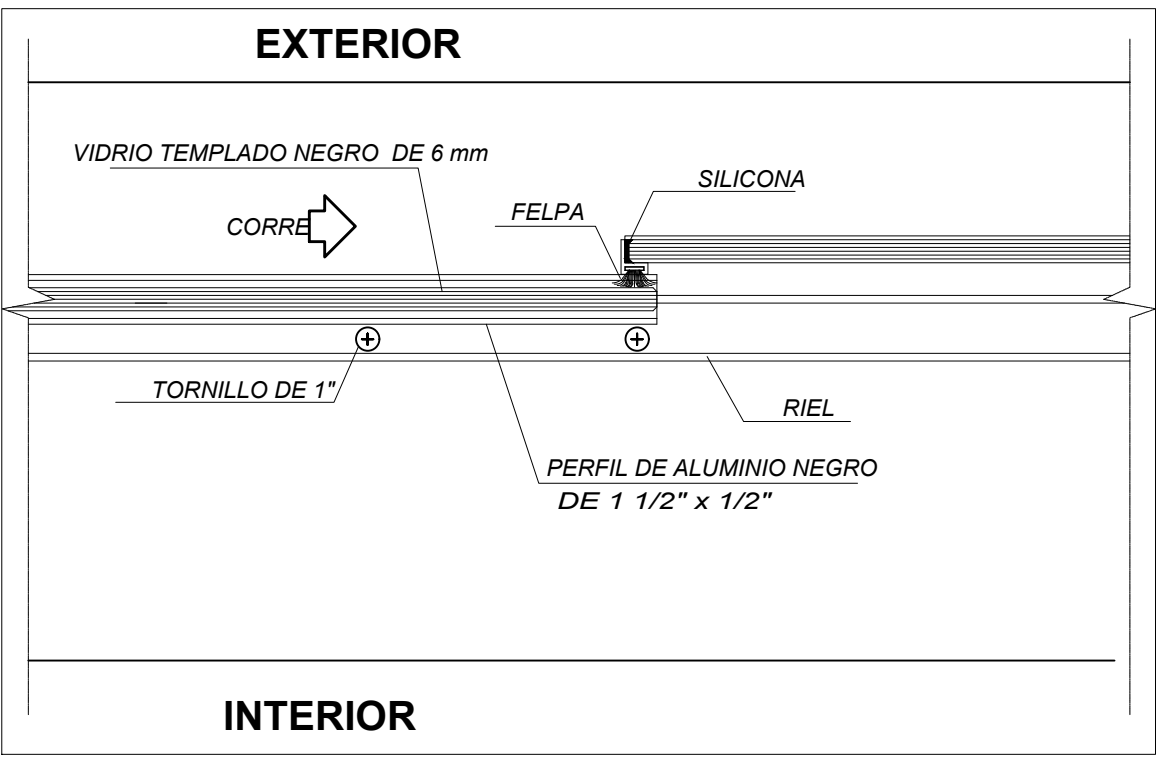
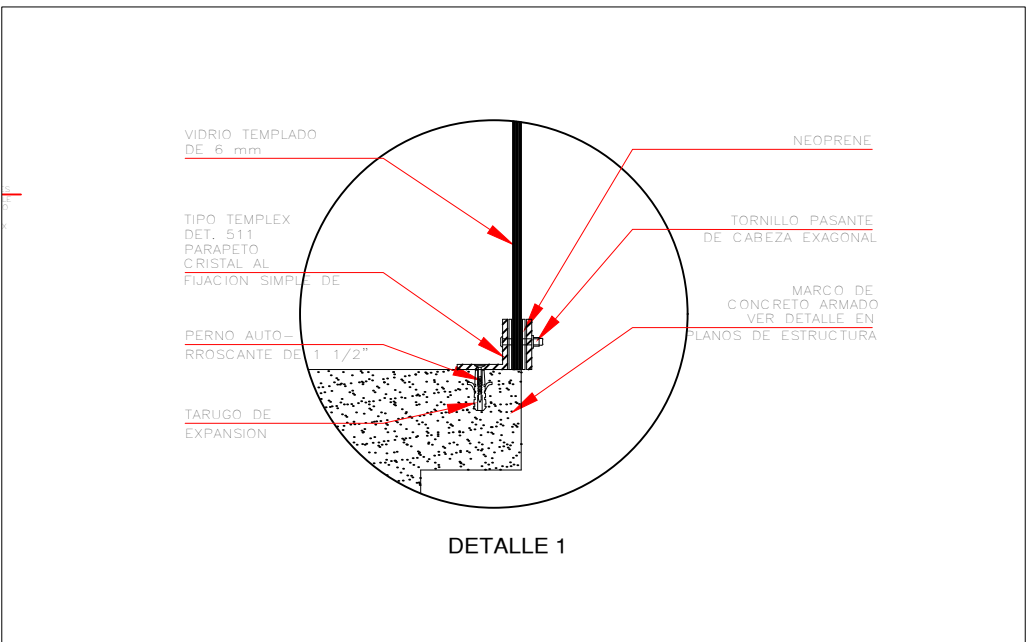
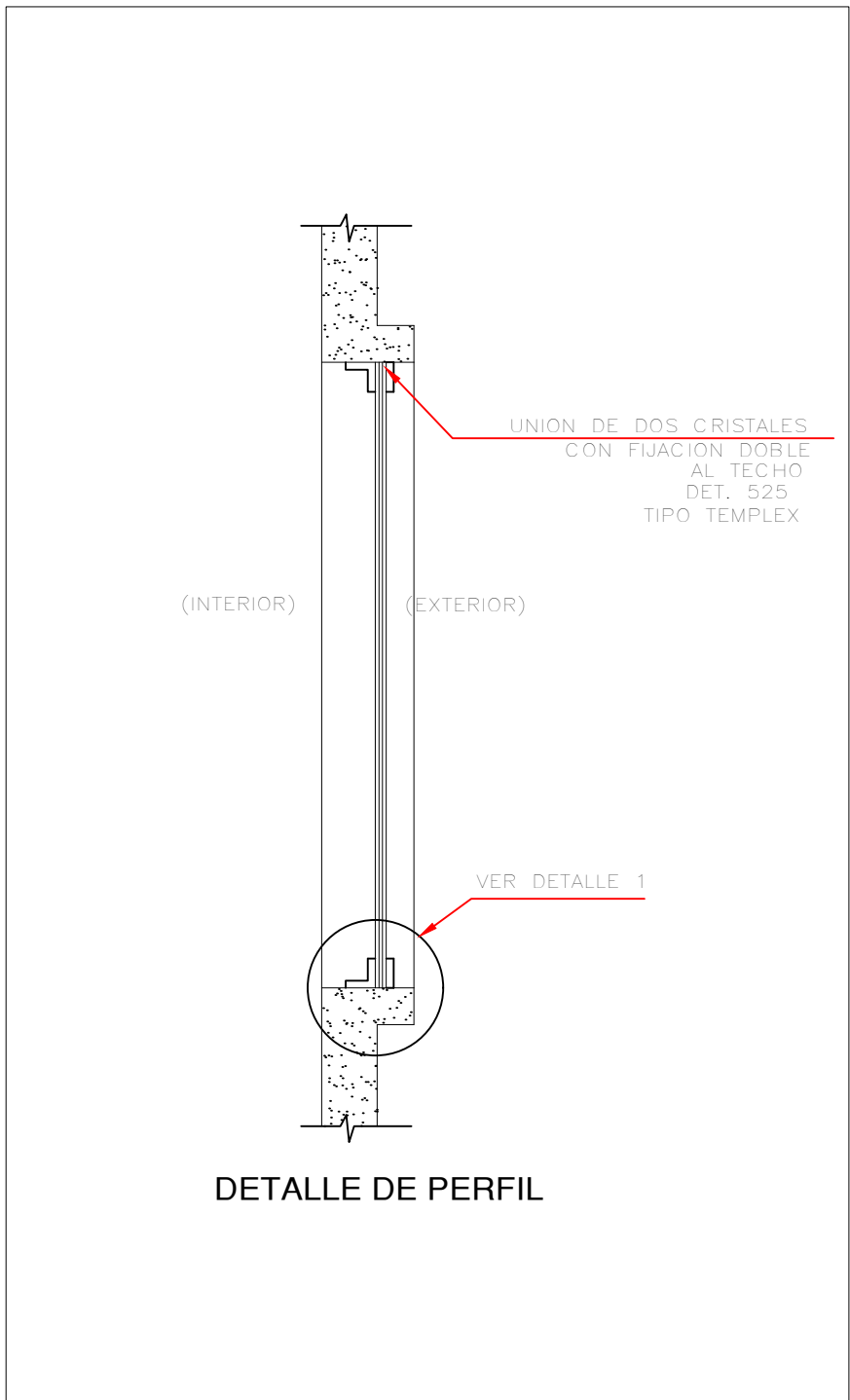
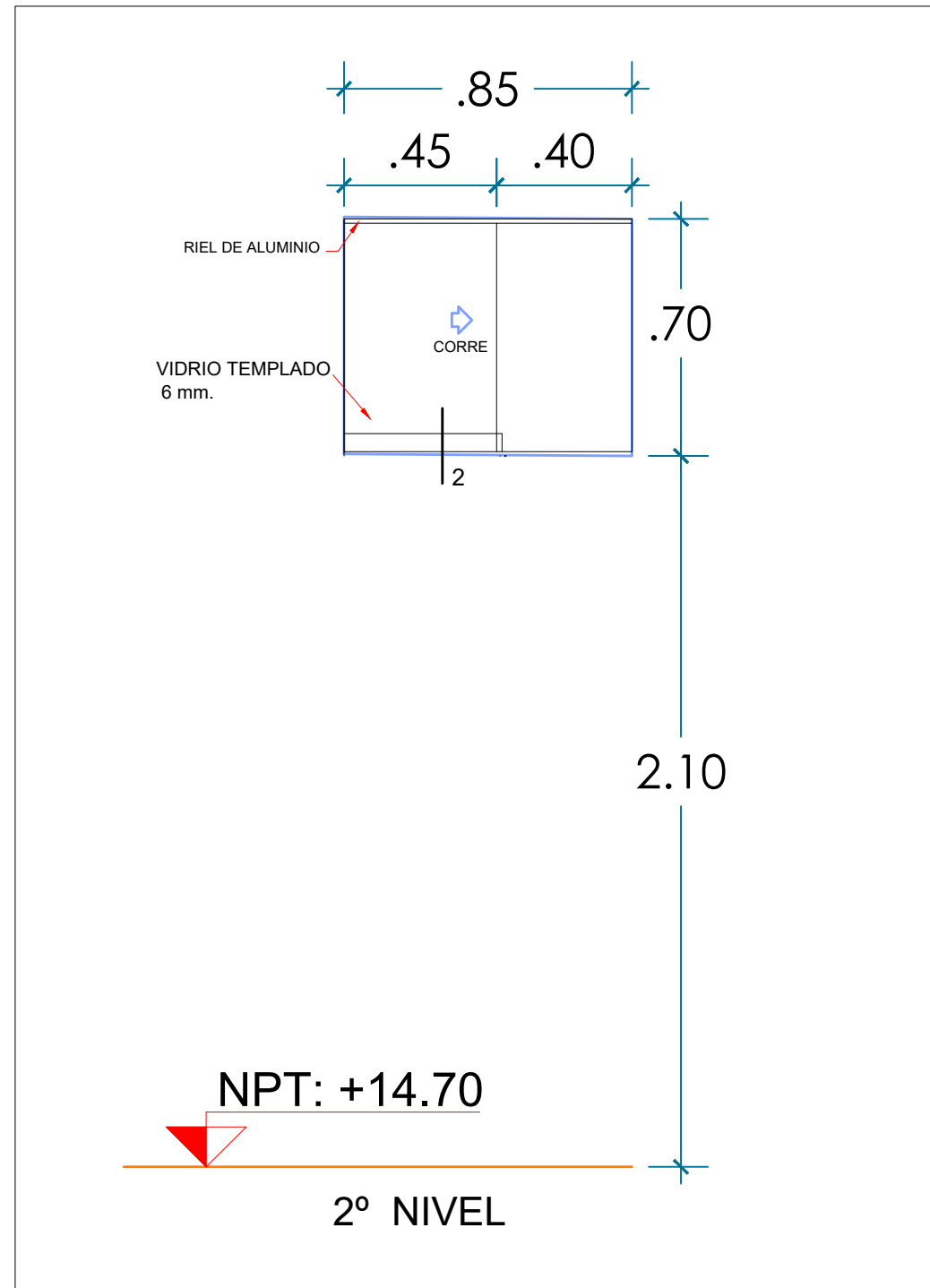
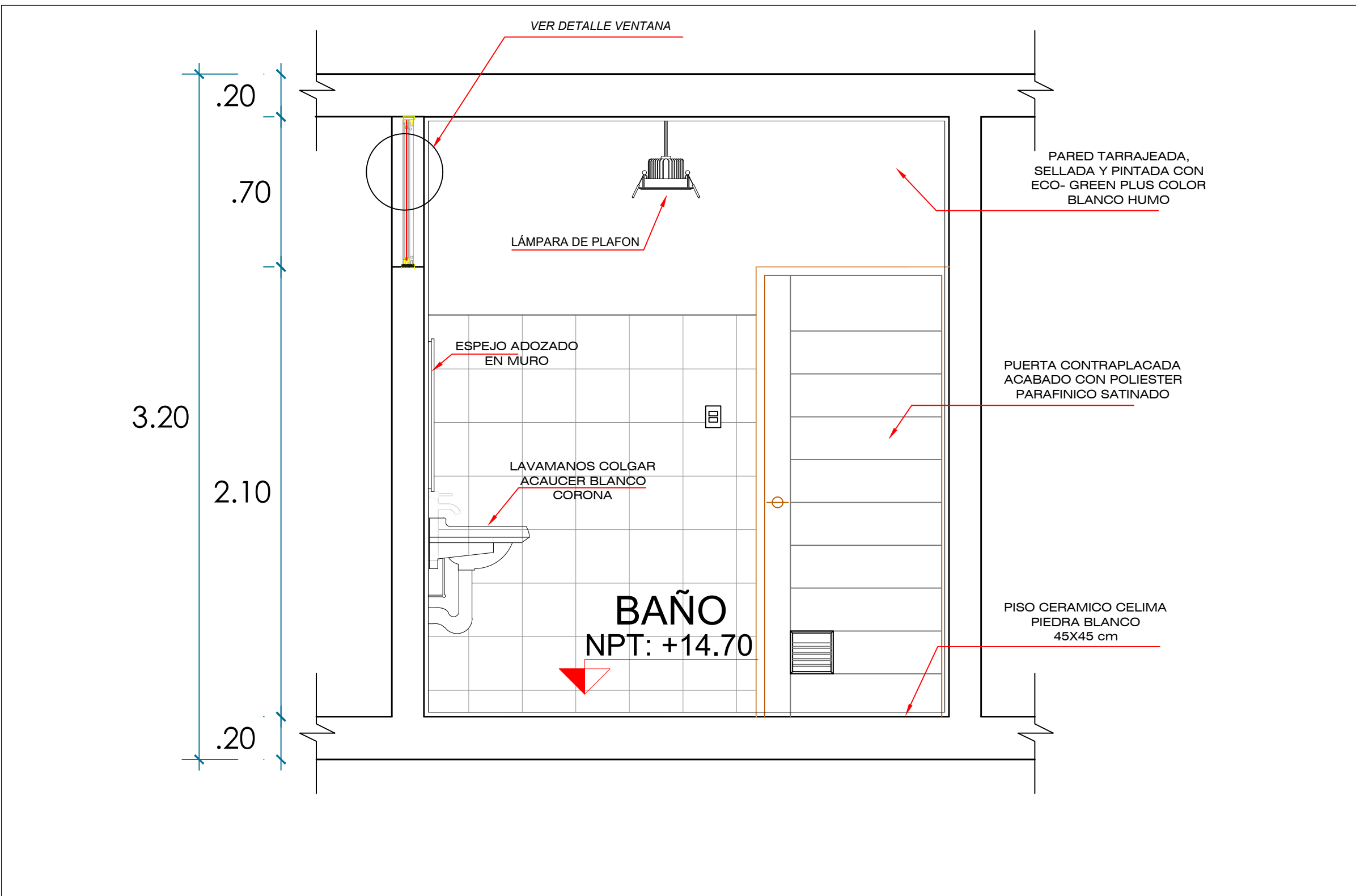
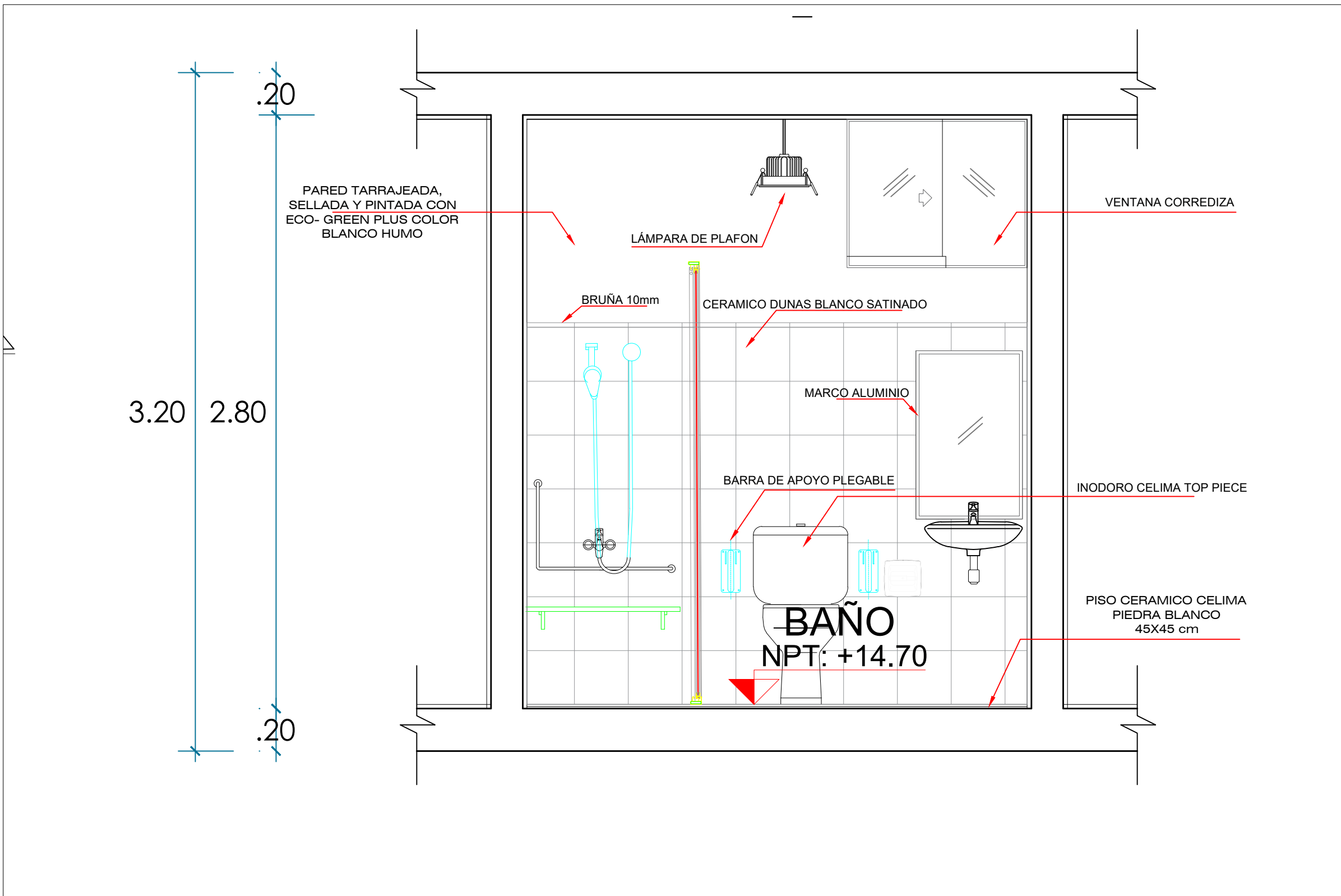
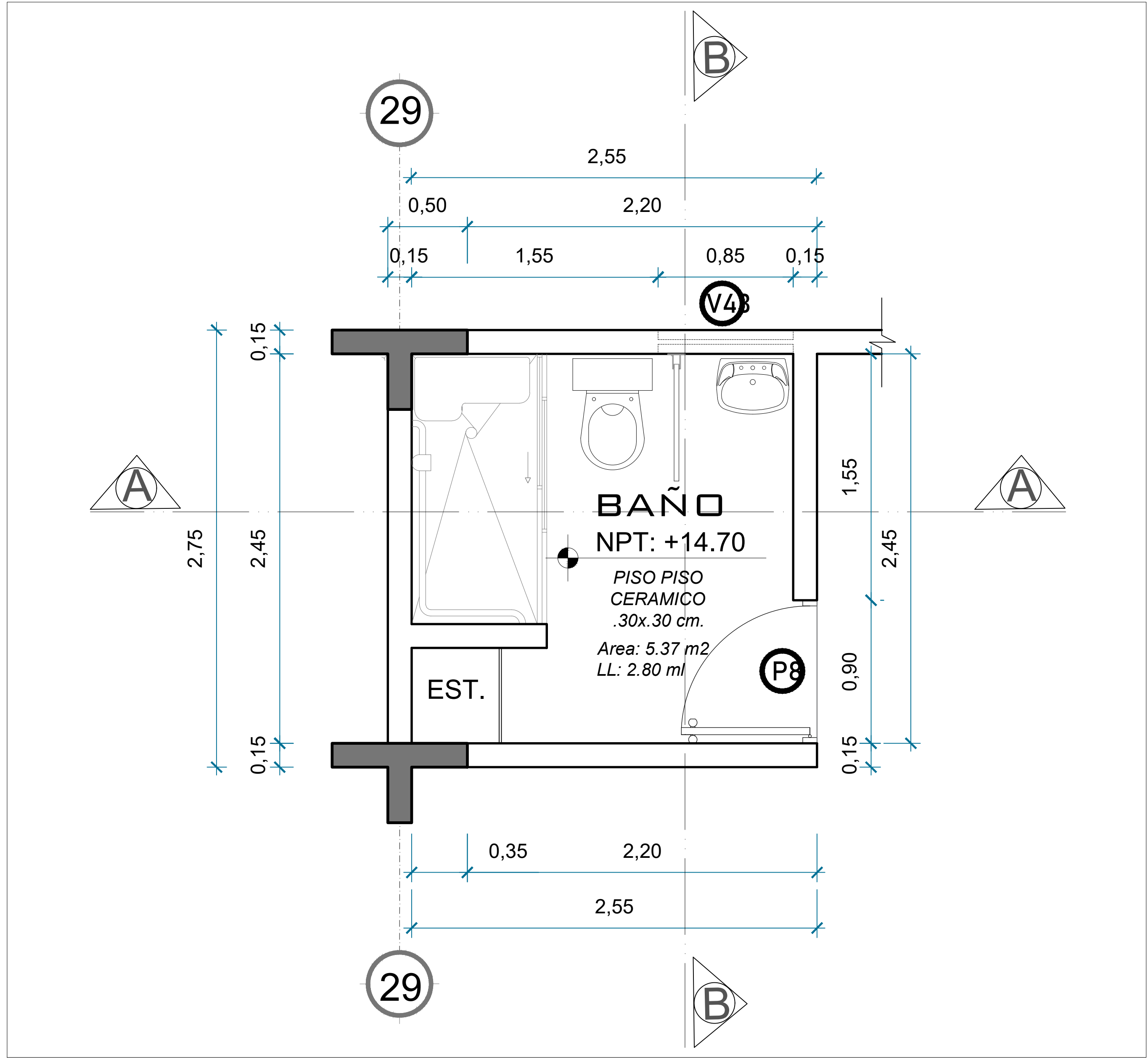
 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		DOCENTE: - ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO - ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO	
		CURSO: DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION	
PROYECTO: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ			
PLANO: CORTE A- A Y CORTE B-B			
ALUMNAS: - CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA - CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI		LAMINA:	
ESCALA: INDICADA		FECHA: DICIEMBRE DEL 2020	

A-16

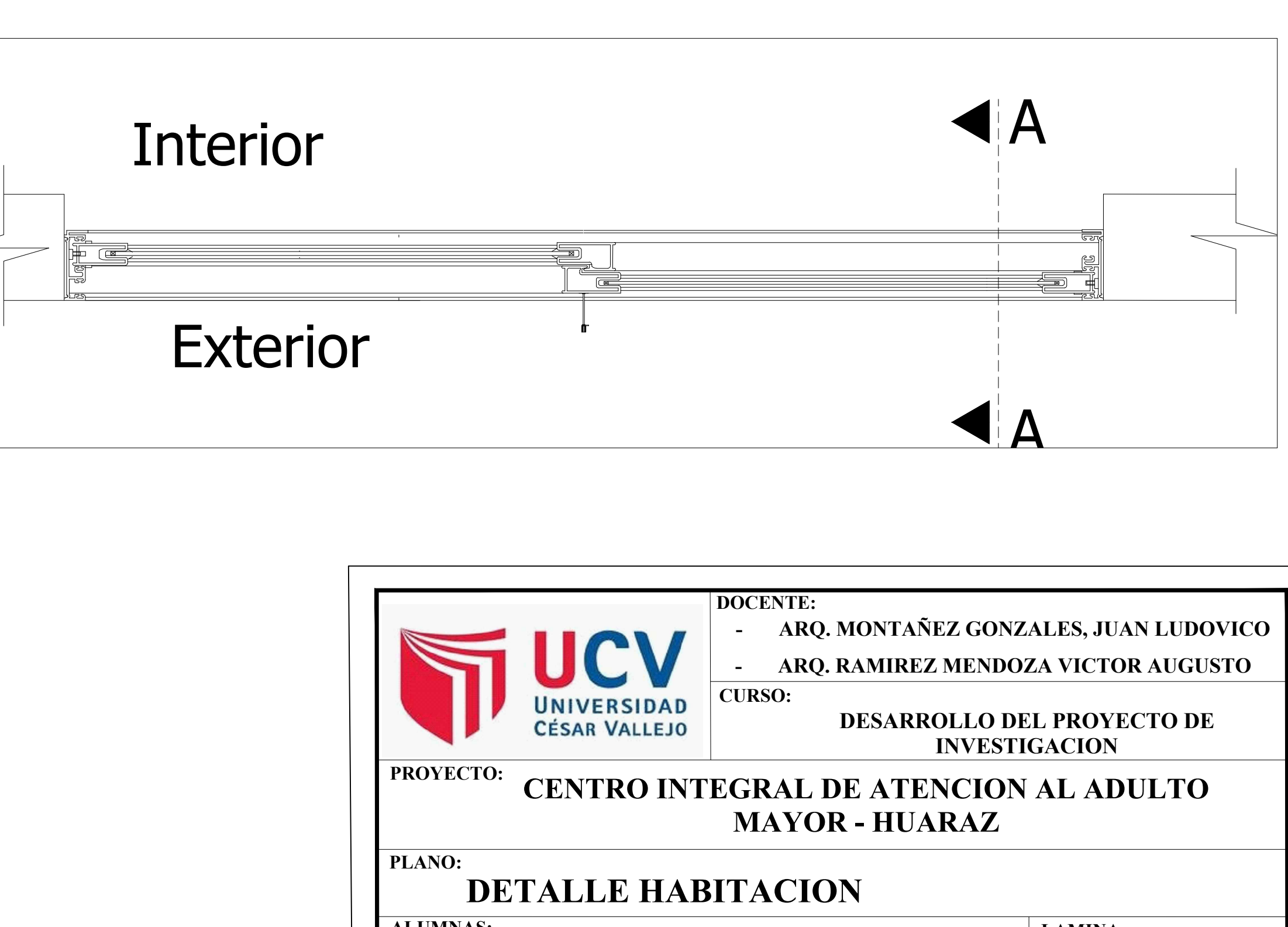
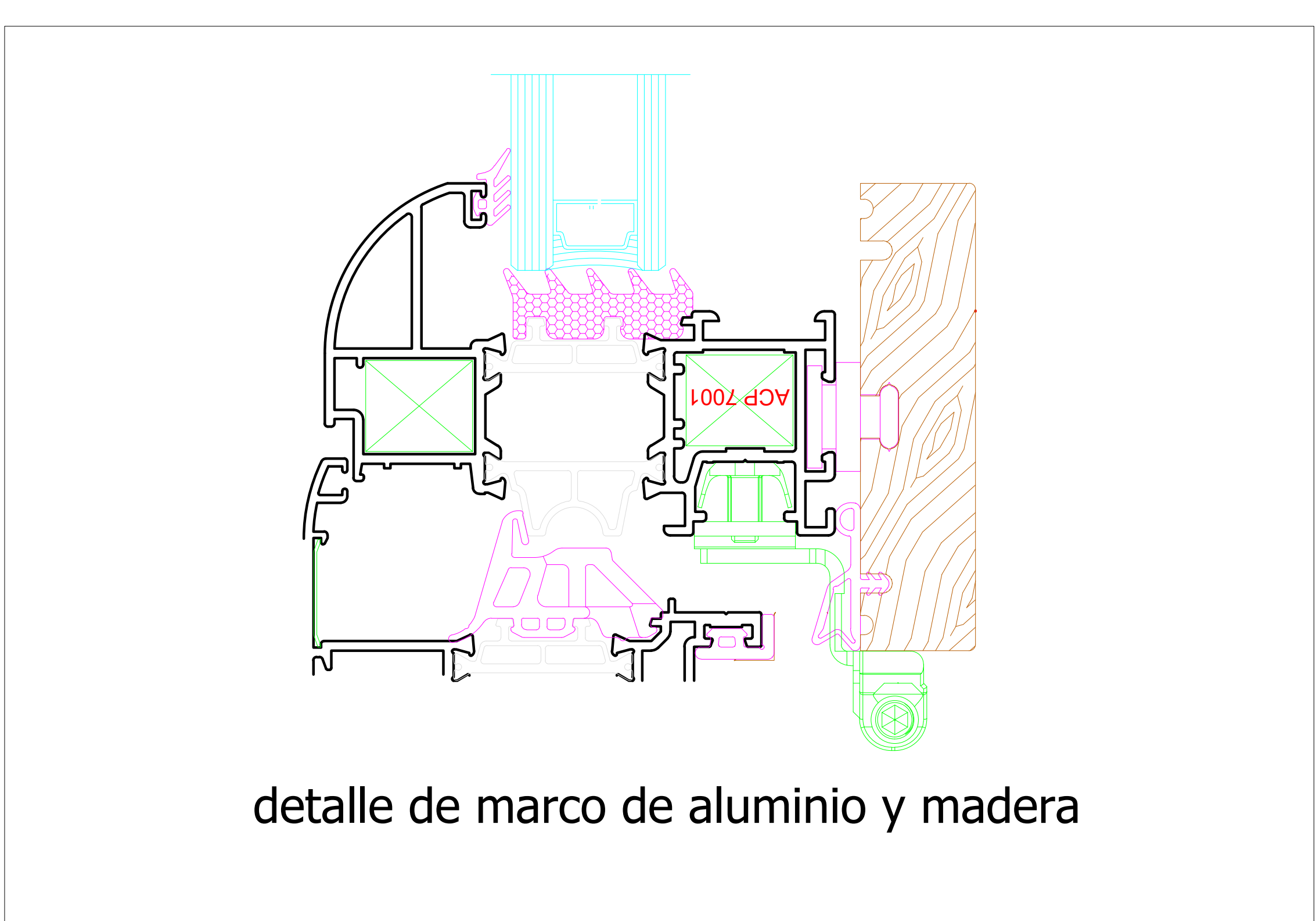
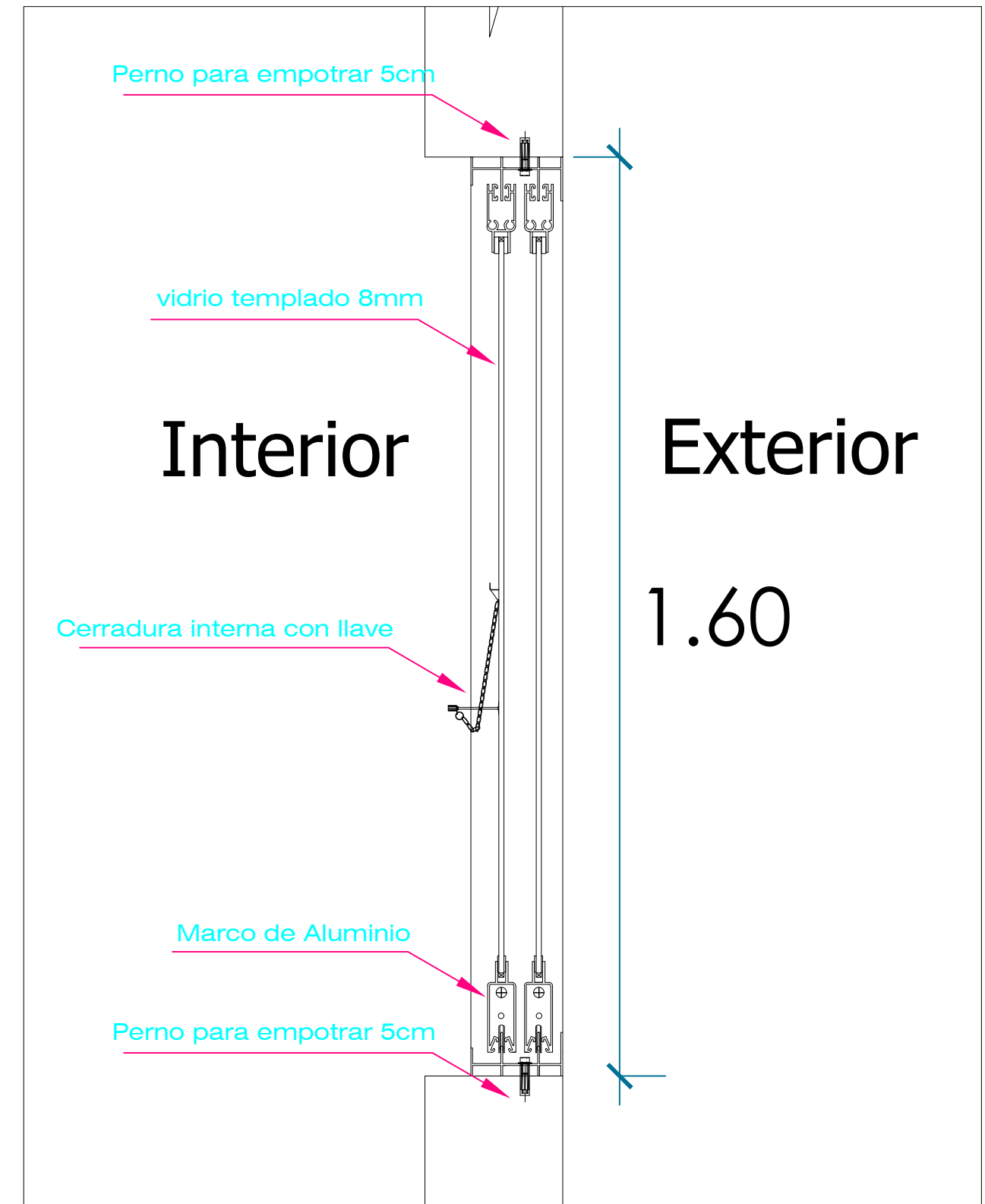
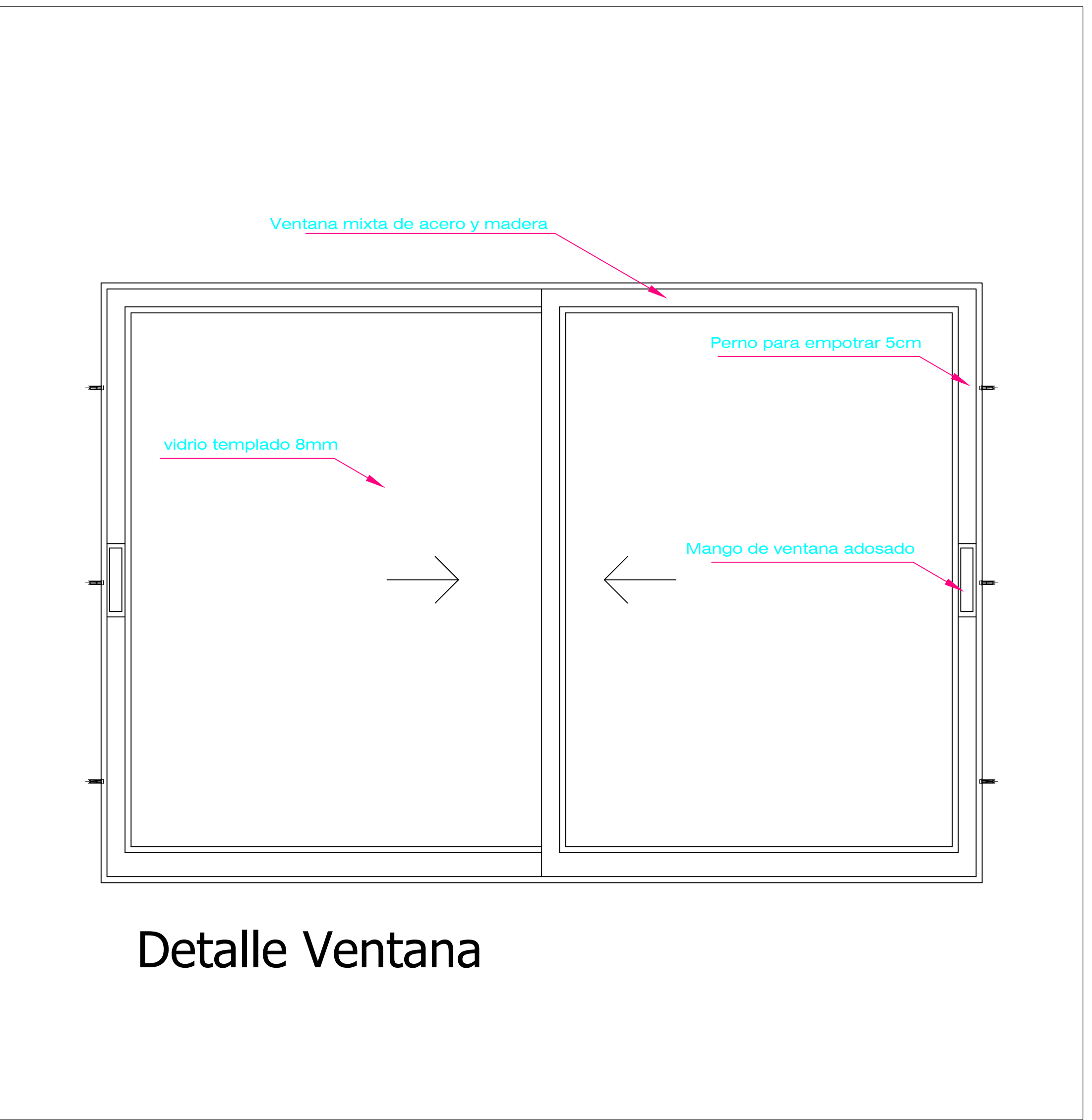
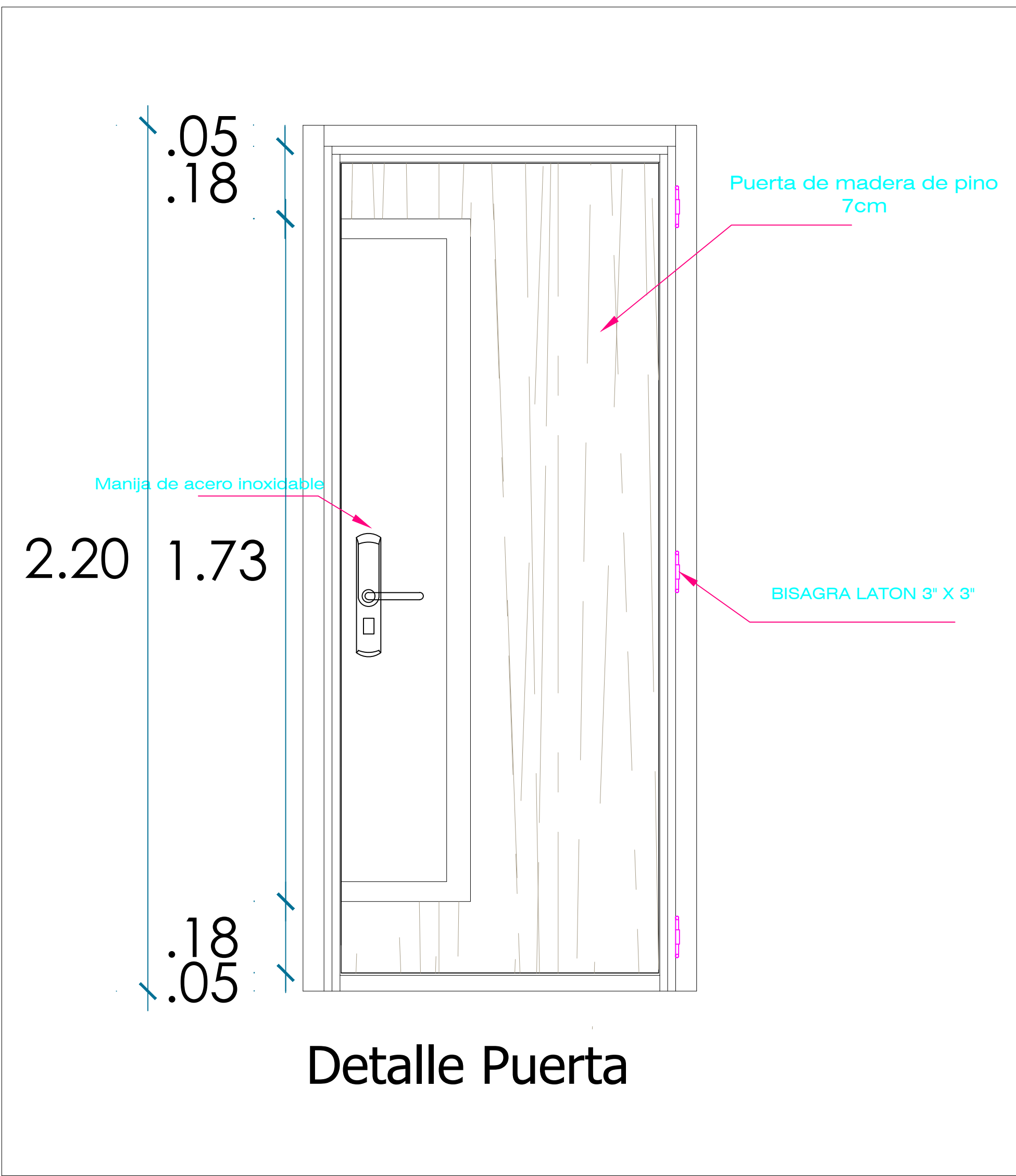
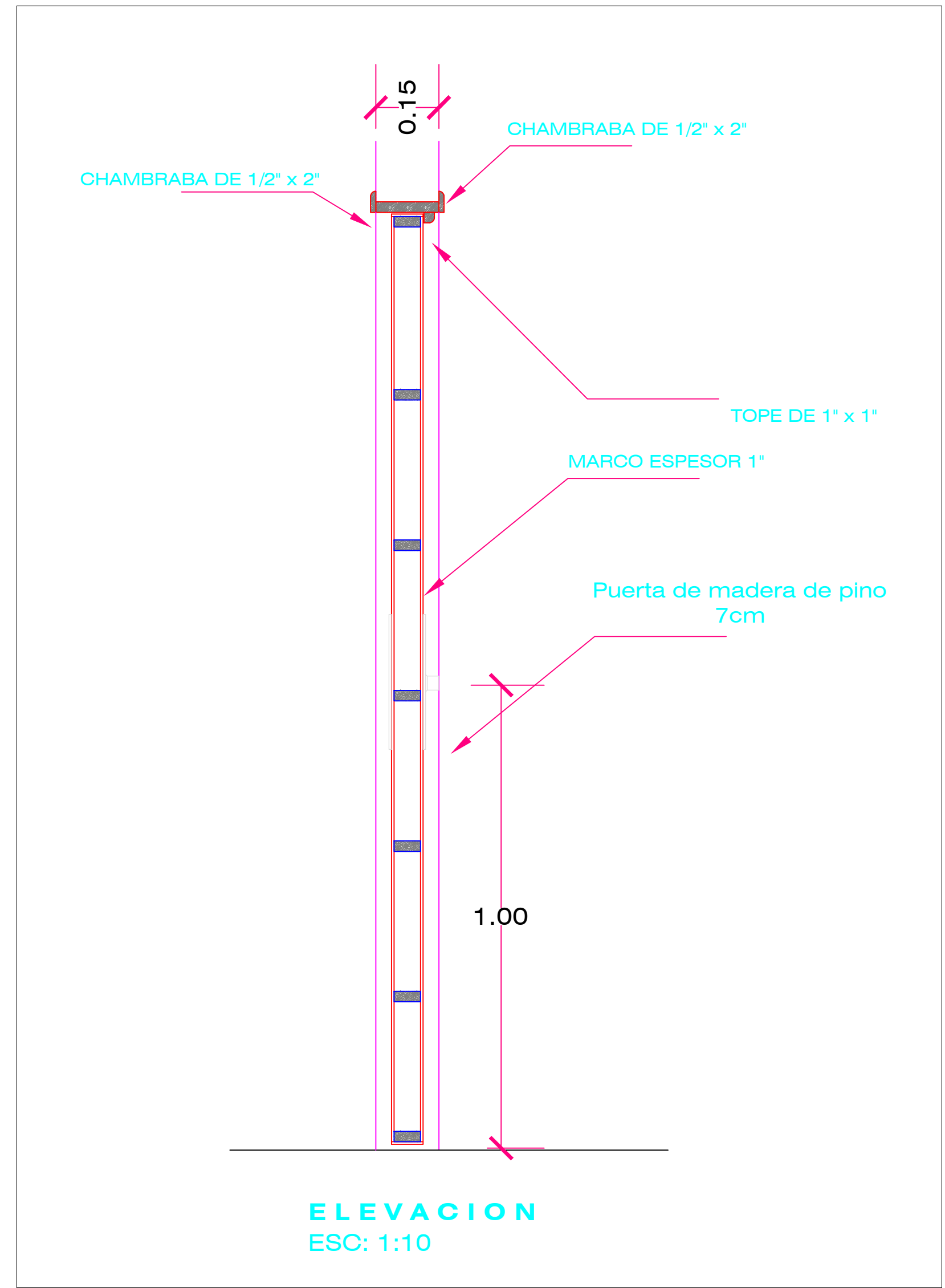
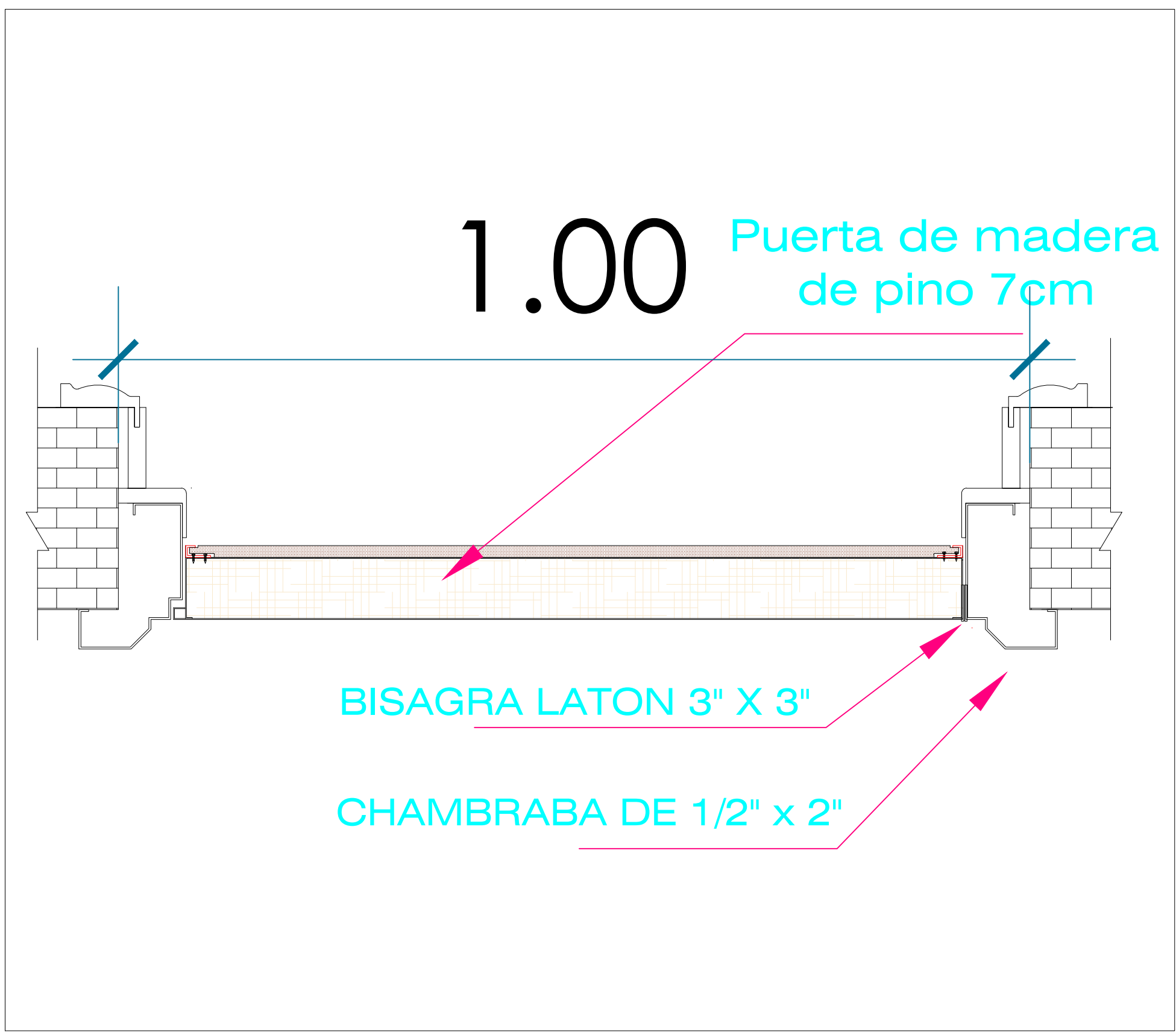
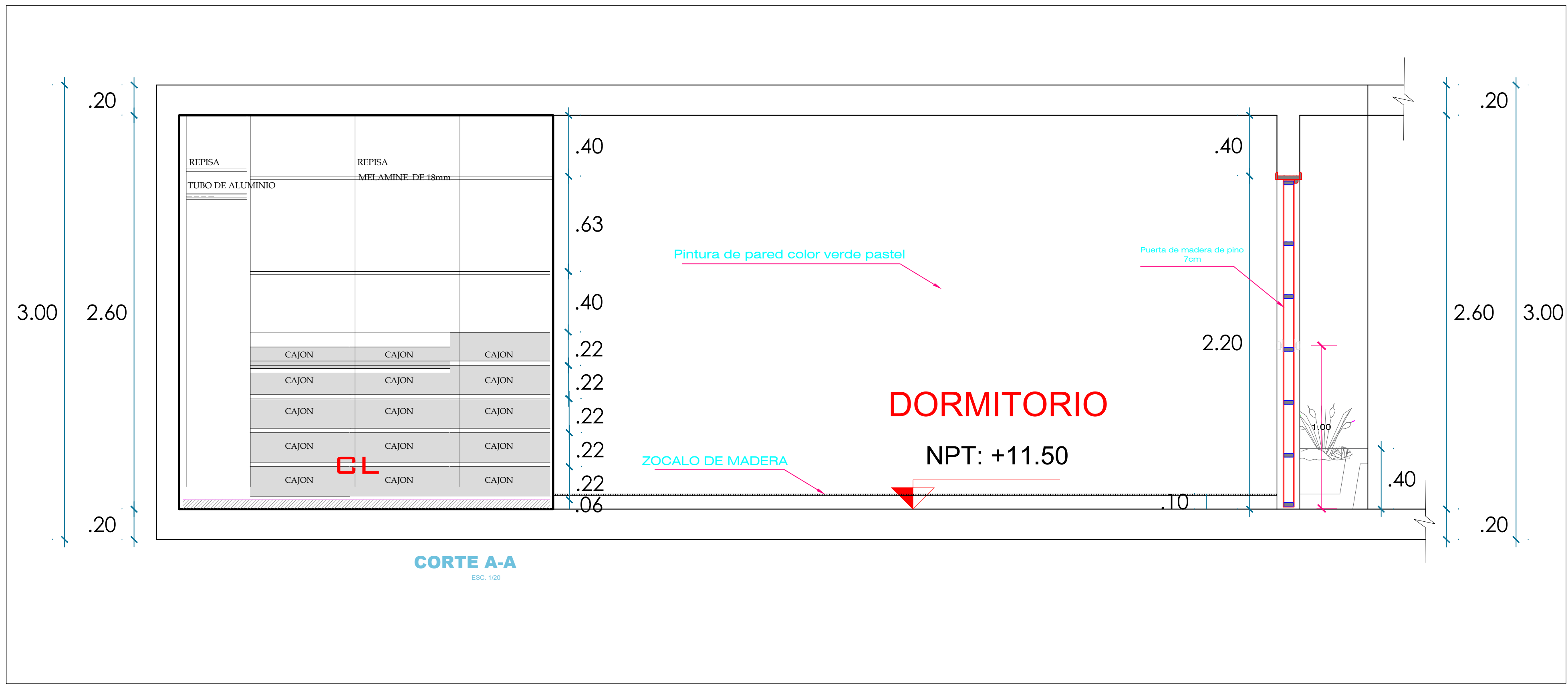
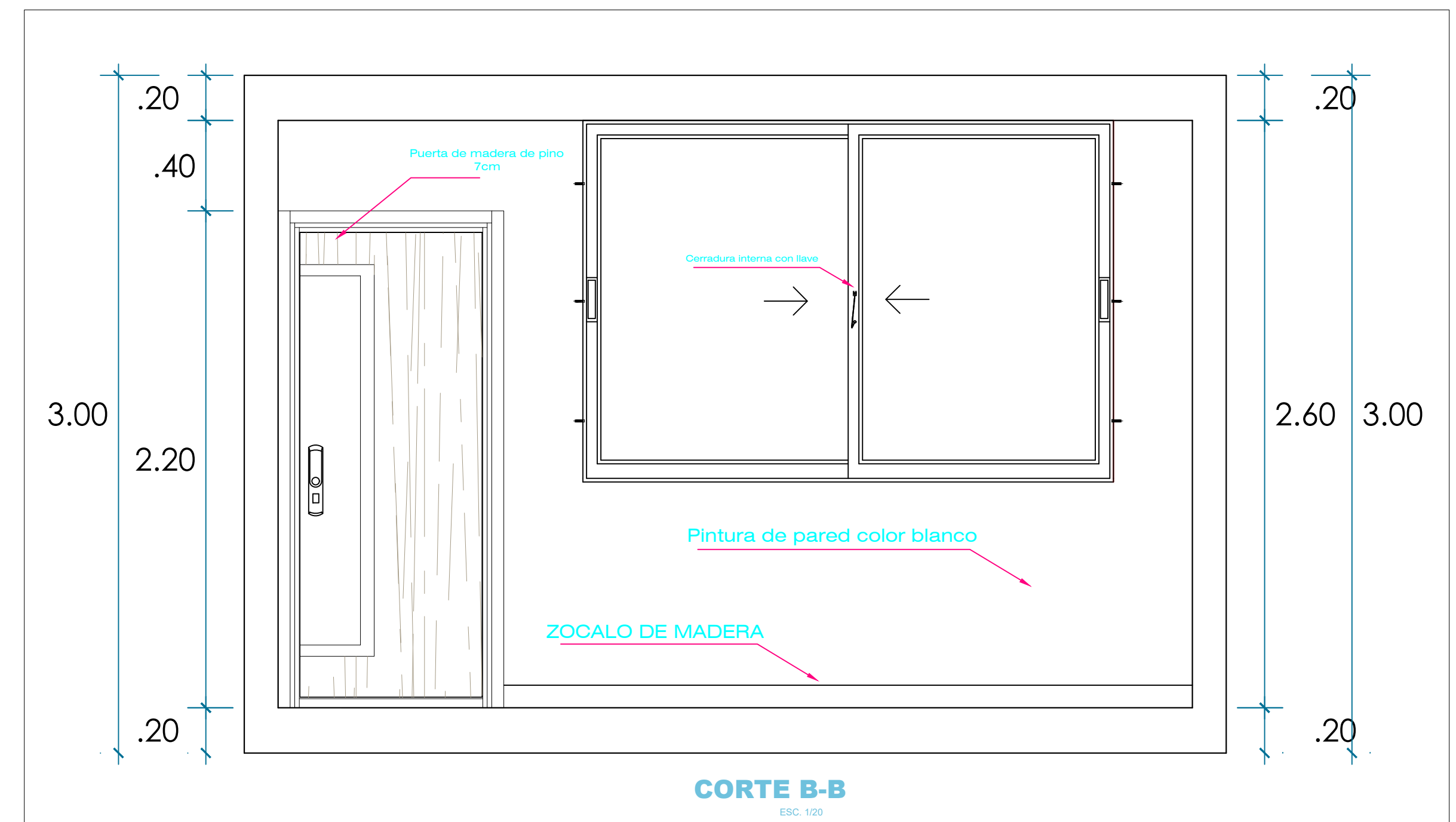
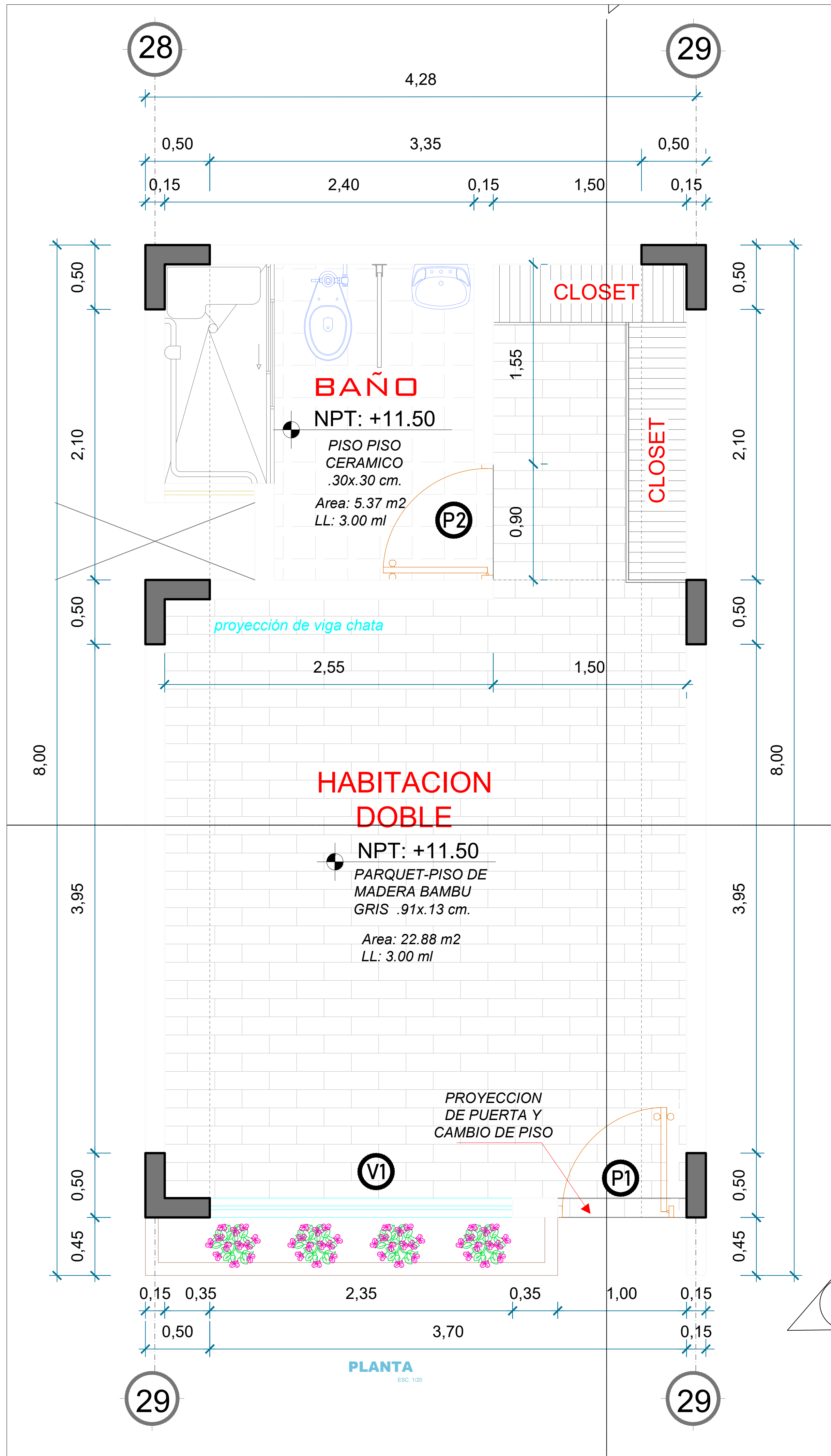
A-16




A-17

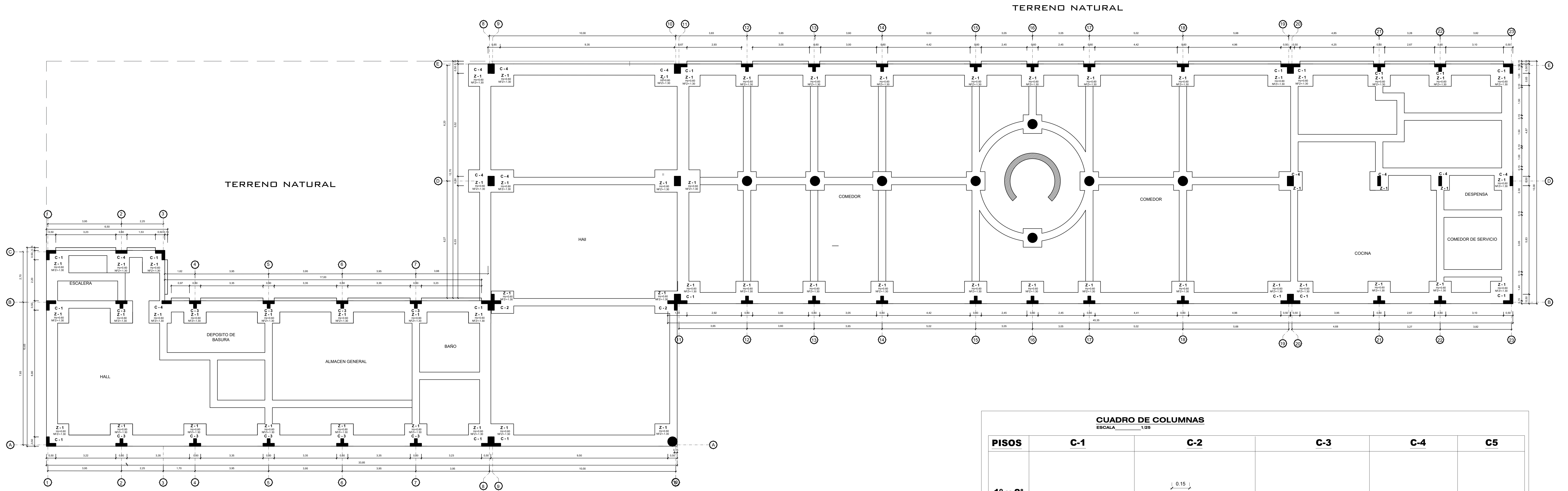
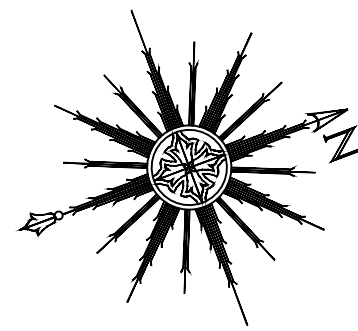


 <div>UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</div>		<div>DOCENTE:</div> <div>- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO</div> <div>- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO</div>	
		<div>CURSO:</div> <div>DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION</div>	
<div>PROYECTO:</div> <div>CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ</div>			
<div>PLANO:</div> <div>DETALLE DE BAÑO</div>			
<div>ALUMNAS:</div> <div>- CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA</div> <div>- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI</div>		<div>LAMINA:</div> <div>D-01</div>	
<div>ESCALA:</div> <div>INDICADA</div>		<div>FECHA:</div> <div>DICIEMBRE DEL 2020</div>	



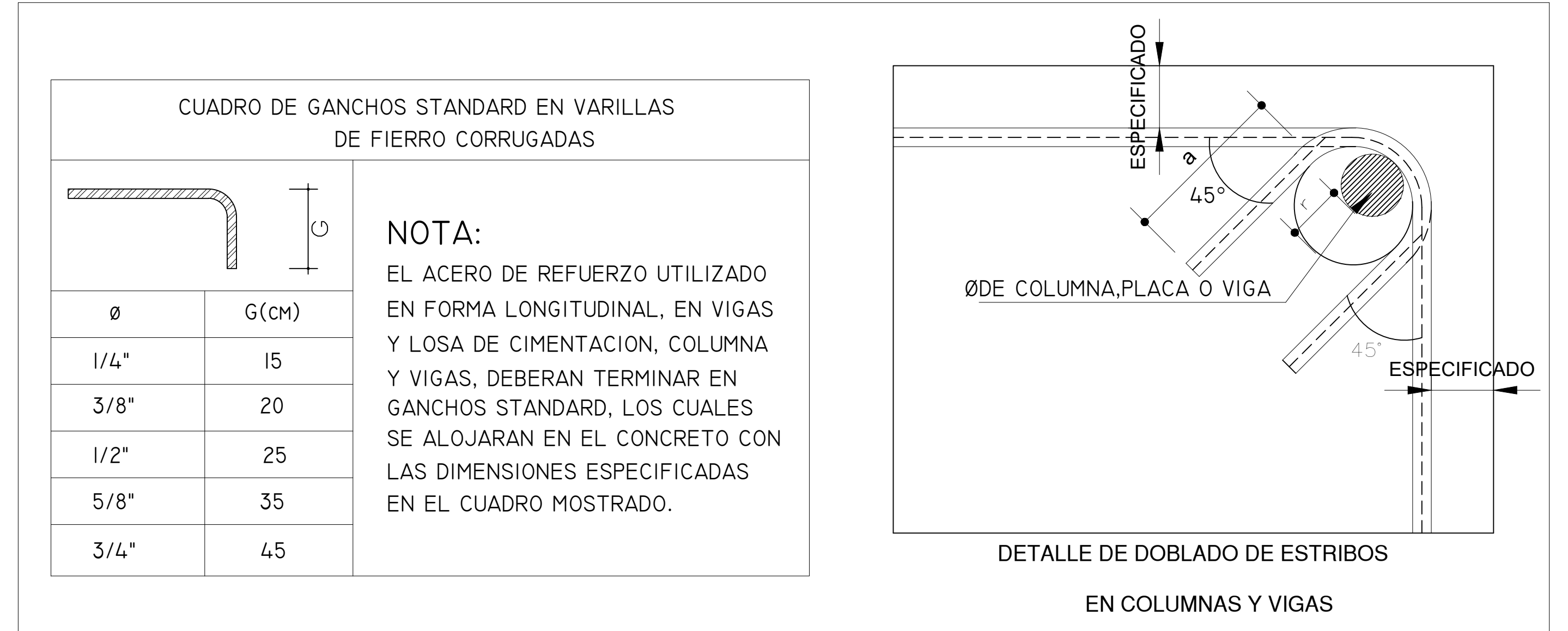
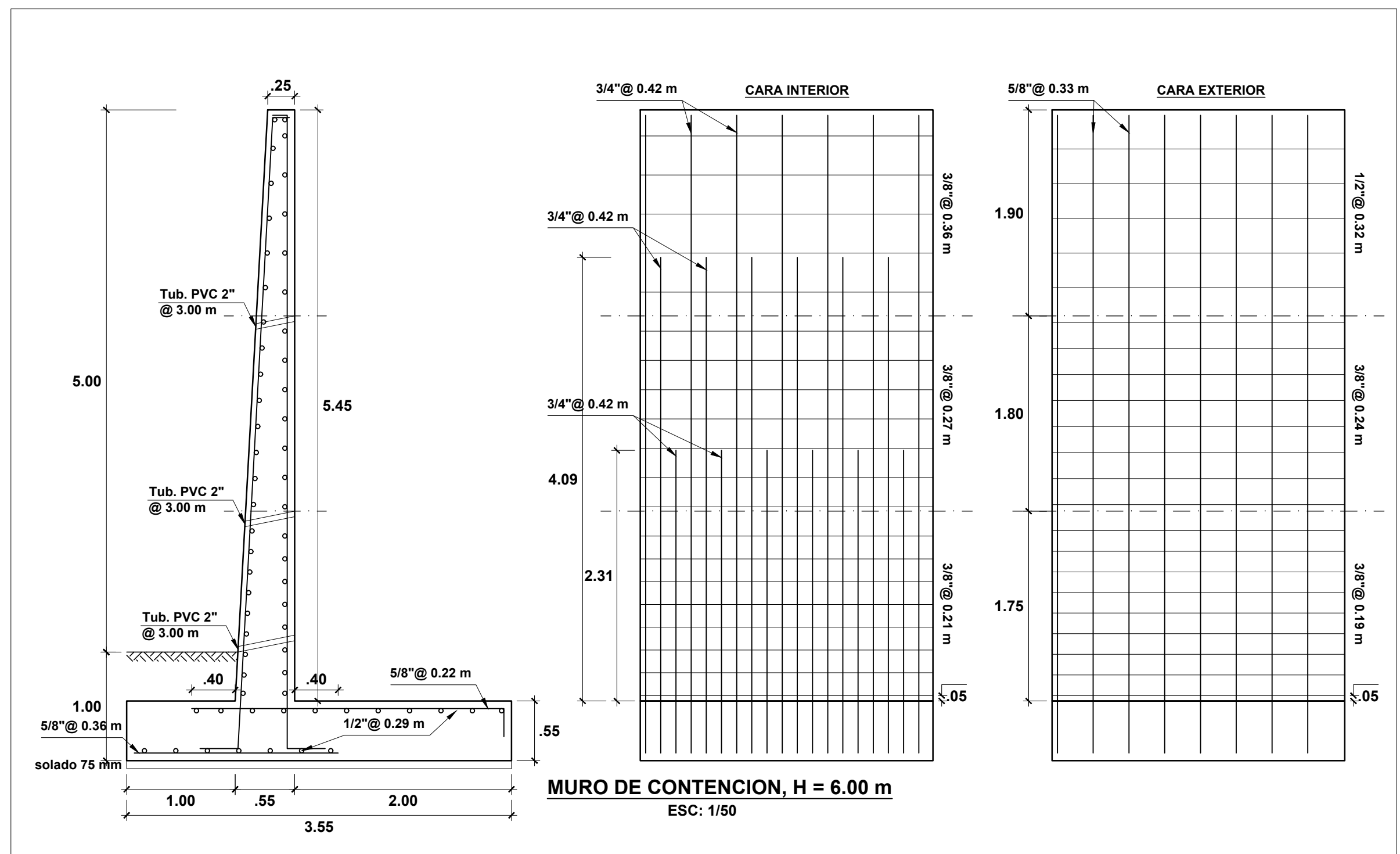
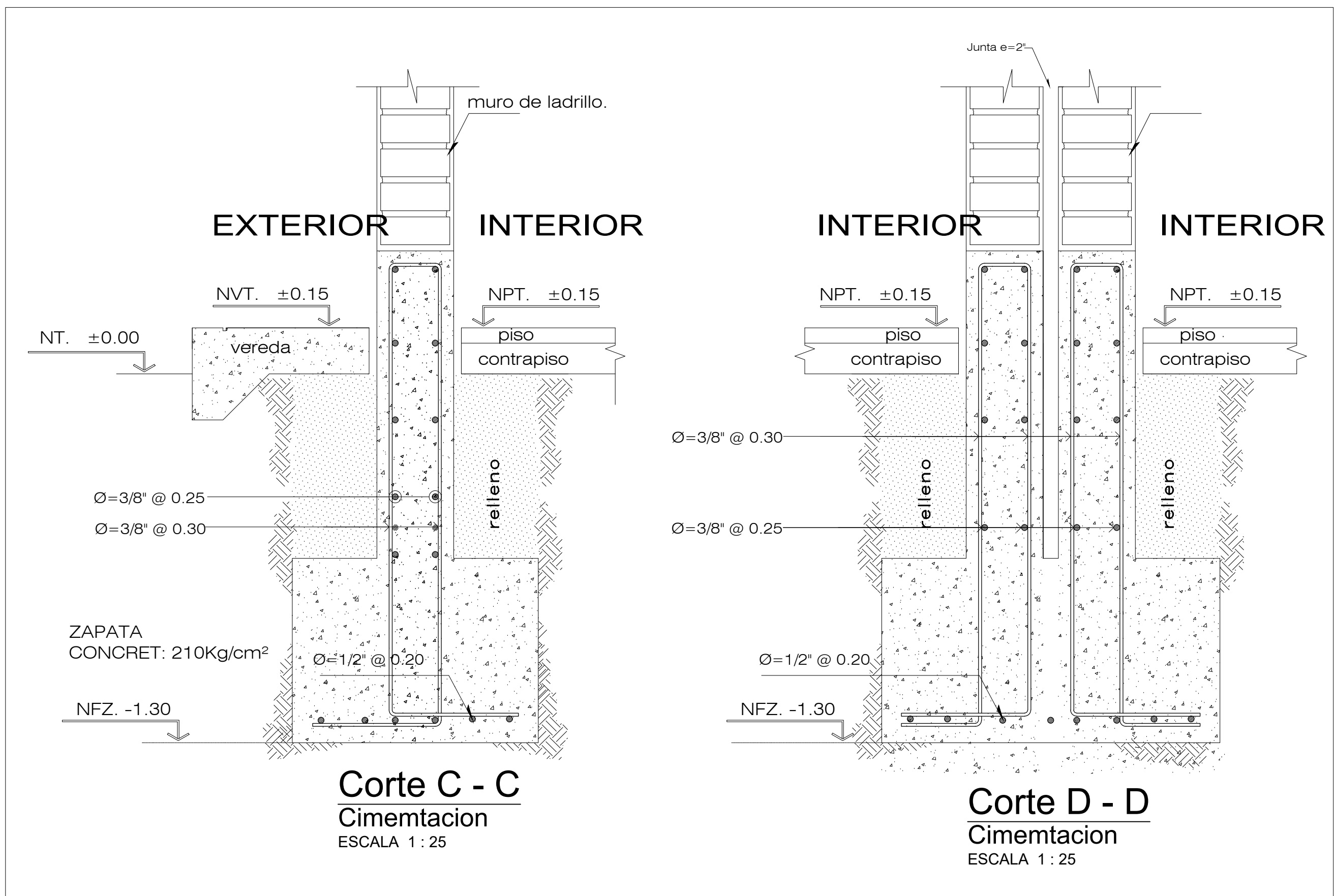


 <div> UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO </div>	DOCENTE: - ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO - ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO	D-4
	CURSO: DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION	
PROYECTO: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ		
PLANO: DETALLE DE CUBIERTA		
ALUMNAS: - CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA - CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI	FECHA: DICIEMBRE DEL 2020	LAMINA:
ESCALA: INDICADA		



ESC: 1/75

CUADRO DE COLUMNAS				
ESCALA 1/25				
PISOS	C-1	C-2	C-3	C-4
1° y 2°				
PISO f _c =210	1005/8" 2 3/8"Ø-1@05.6@10.Rto@25 1 3/8"Ø-1@05.6@10.Rto@25	1305/8"×401/2" 2 3/8"Ø-1@05.6@10.Rto@25 + 2 3/8"Ø-1@05.6@10.Rto@25	1305/8" 2 3/8"Ø-1@05.6@10. Rto@25	801/2" 2 3/8"Ø-1@05.6@10. Rto@25
				203/8" 1 1/4"Ø-@20





UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

DOCENTE:

- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO
- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO

CURSO:

DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

PROYECTO:

CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ

PLANO:

PLANO DE CIMENTACION

ALUMNAS:

- CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA
- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI

ESCALA:

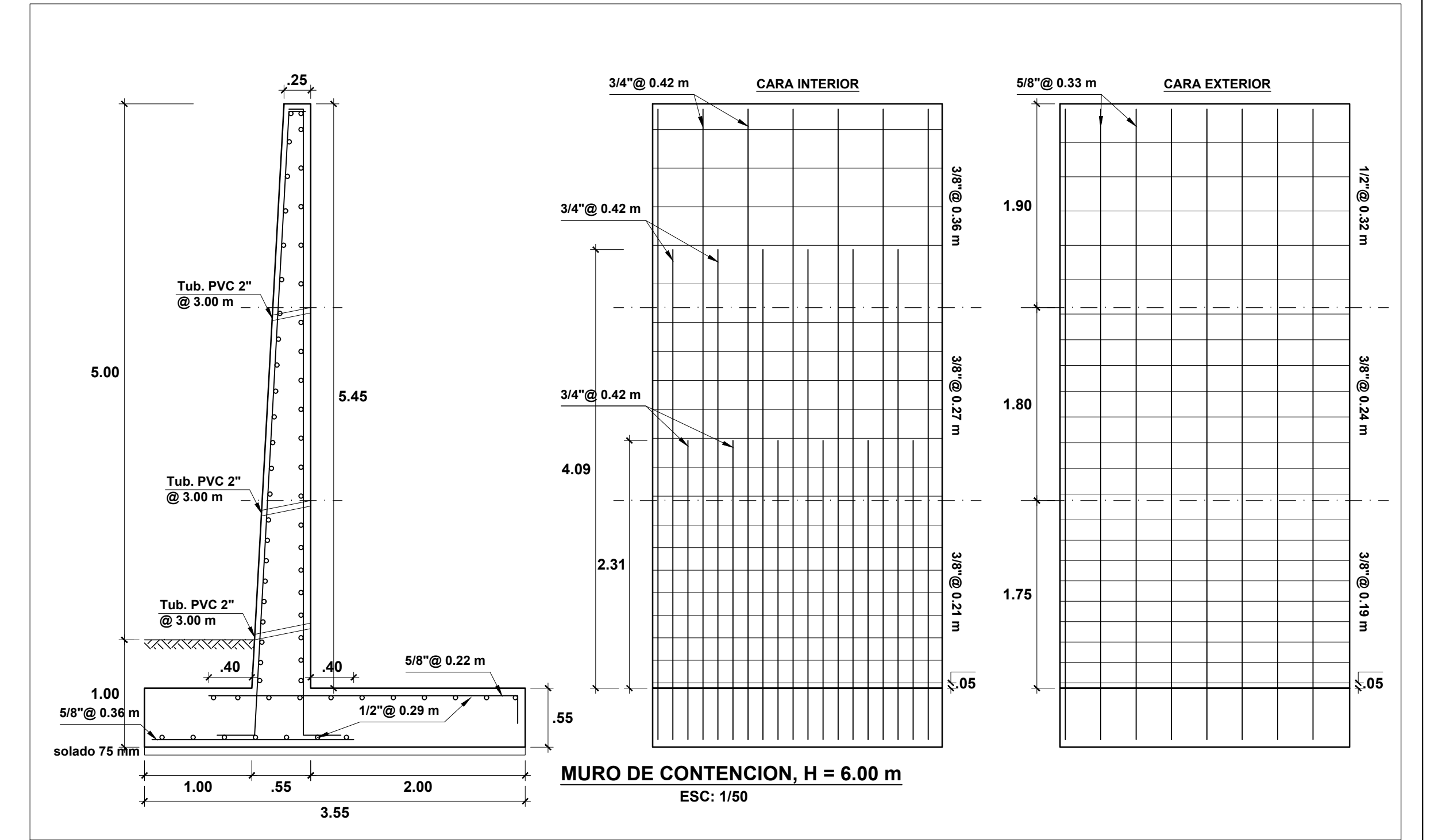
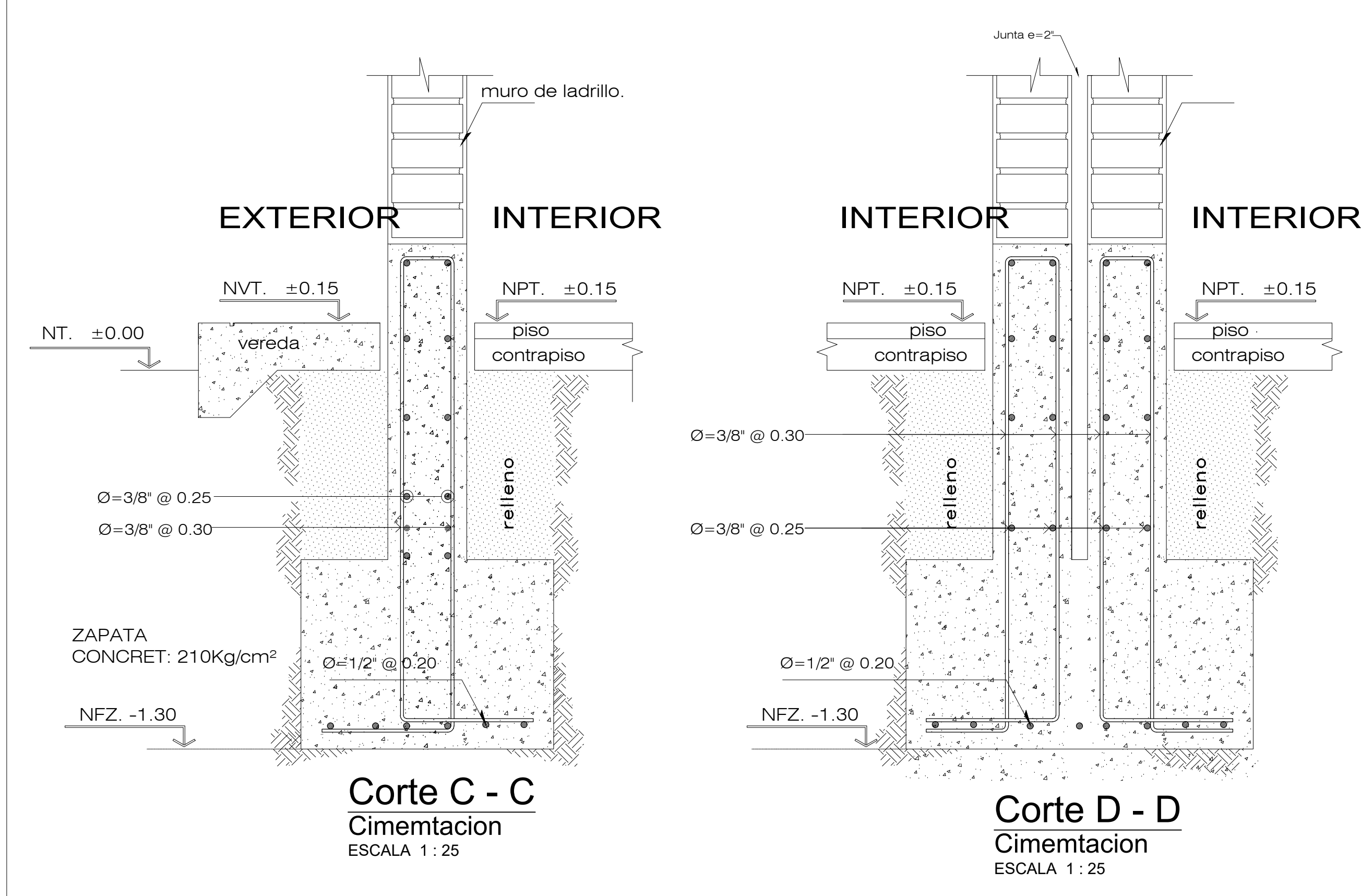
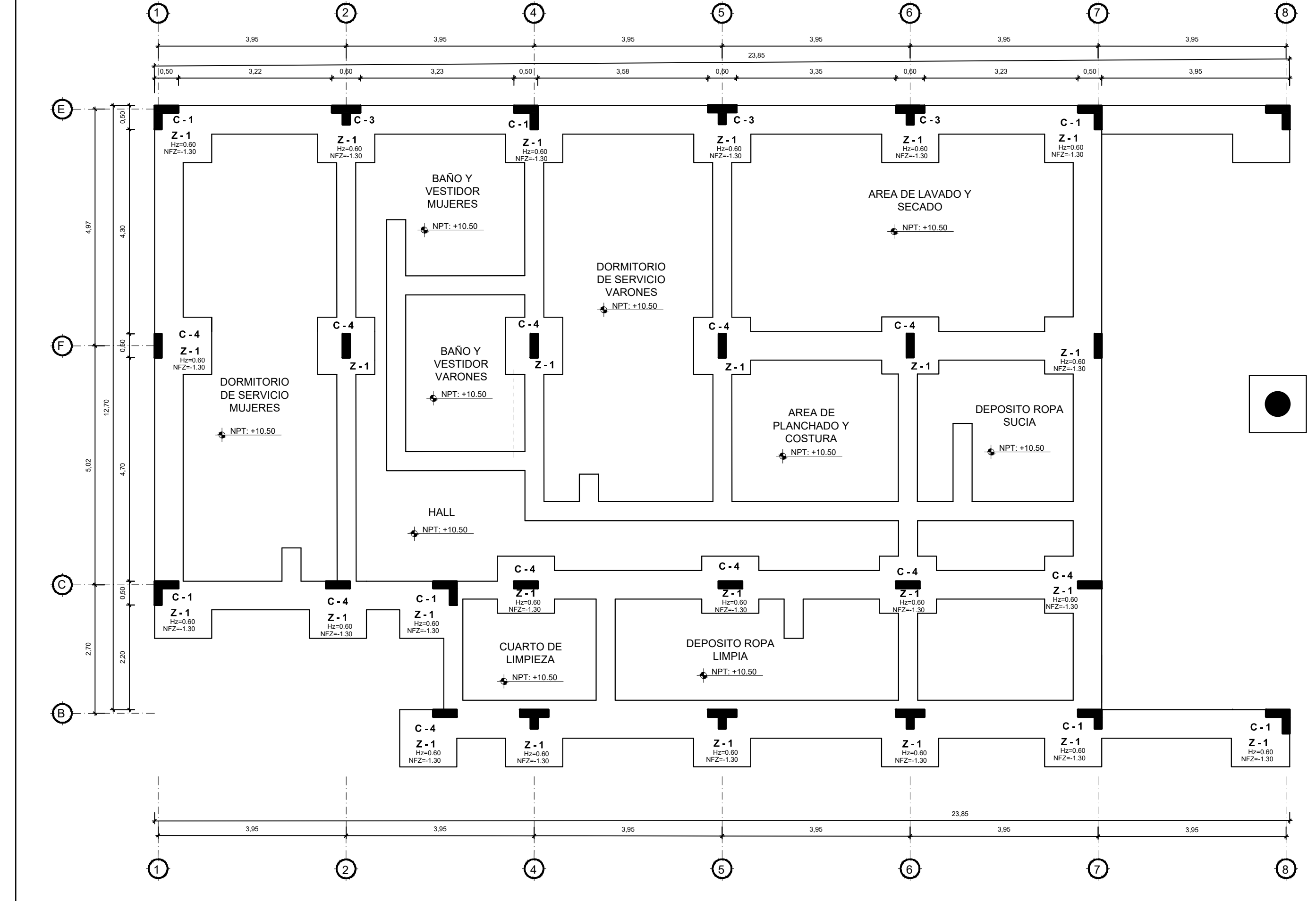
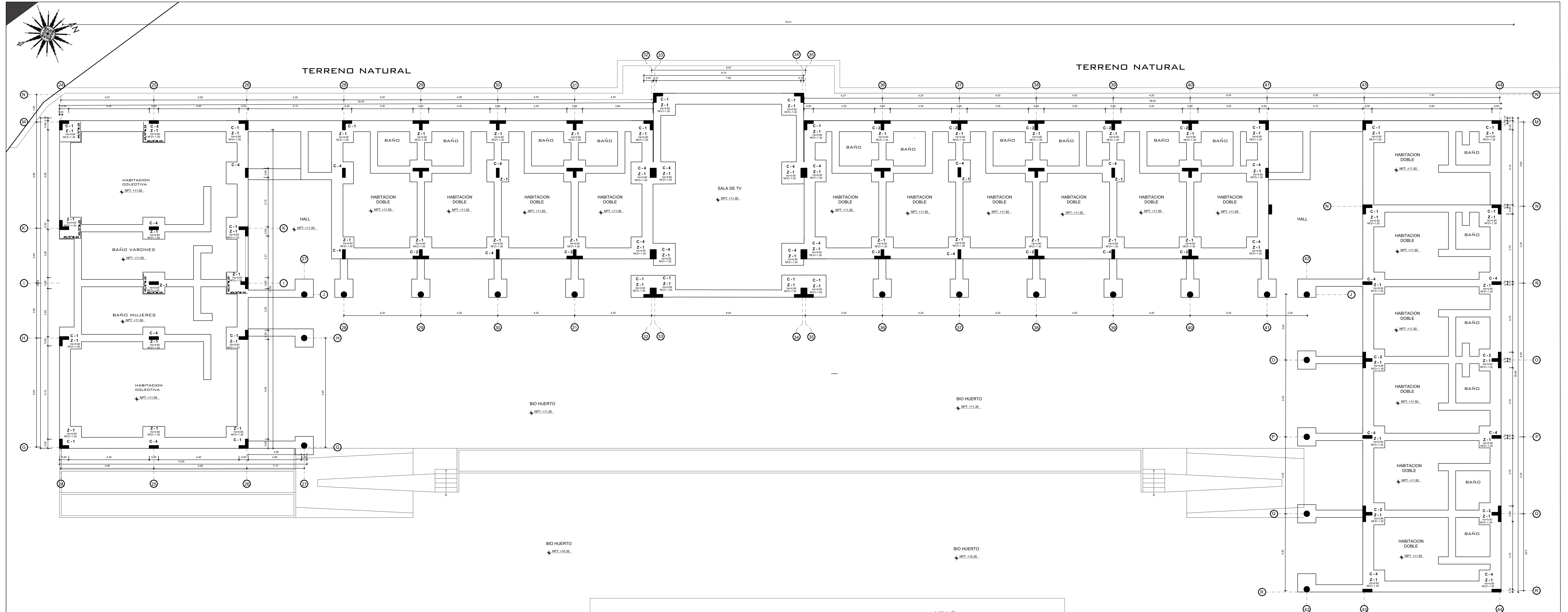
INDICADA

FECHA:

DICIEMBRE DEL 2020

LAMINA:

E-1



CUADRO DE COLUMNAS ESCALA 1/25					
PISOS	C-1	C-2	C-3	C-4	C5
1° y 2° PISO f _c =210	 1005/8" 2 3/8"Ø:1 @ 05.6 @ 10, Rto @ 25 1 3/8"Ø:1 @ 05.6 @ 10, Rto @ 25	 1305/8" + 401/2" 2 3/8"Ø:1 @ 05.6 @ 10, Rto @ 25 + 2 3/8"Ø:1 @ 05.6 @ 10, Rto @ 25	 1305/8" 2 3/8"Ø:1 @ 05.6 @ 10, Rto @ 25	 801/2" 2 3/8"Ø:1 @ 05.6 @ 10, Rto @ 25	 203/8" 1 1/4"Ø @ 20

ESC: 1/75



DOCENTE:

- ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO
- ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO

CURSO:

DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

PROYECTO:

CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ

PLANO:

PLANO DE CIMENTACION 2

ALUMNAS:

- CHIVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA
- CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI

ESCALA:

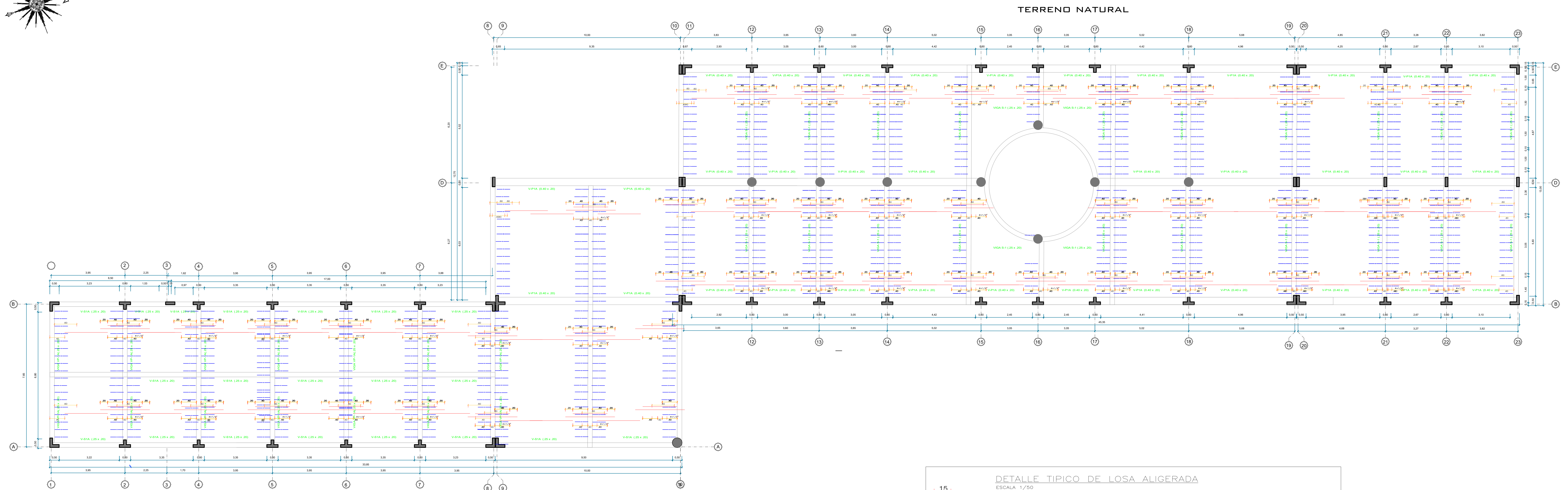
INDICADA

FECHA:

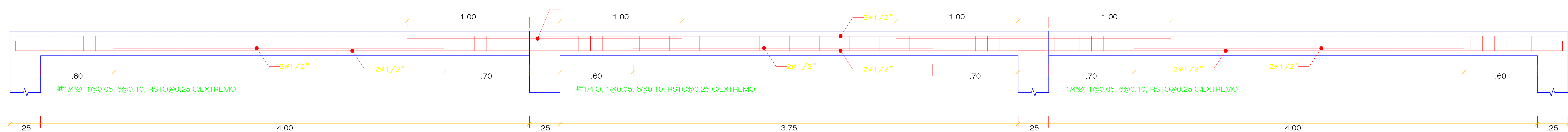
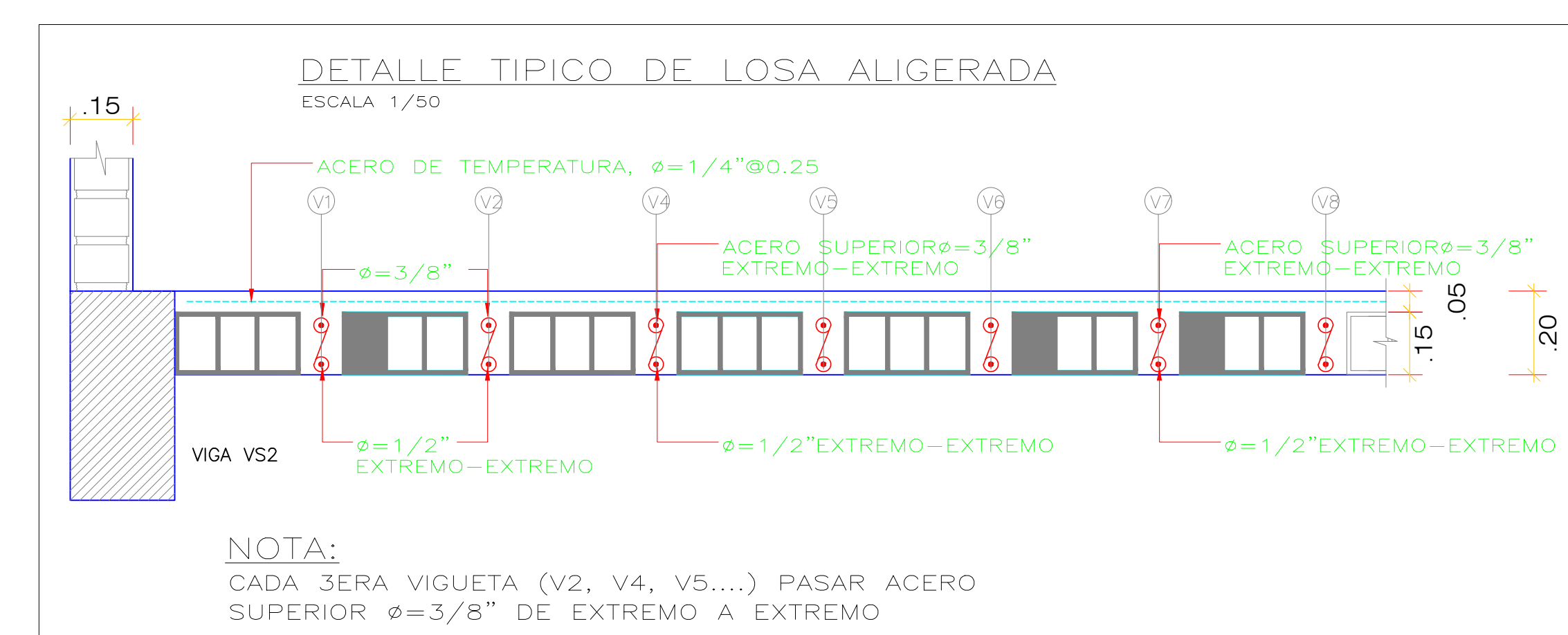
DICIEMBRE DEL 2020

LAMINA:

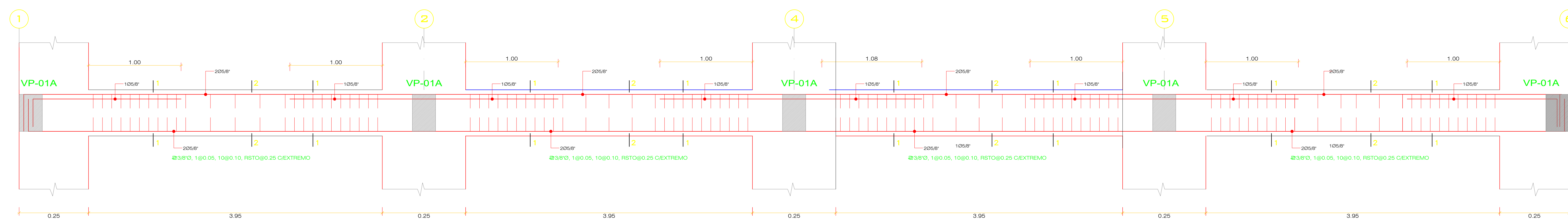
E-2




ESC: 1/75



VIGA P01-A - VIGA VS
01A (.25 X .20 - 0.40 X
0.20)
ESCALA 1/25



VIGA P-01A (.25 X .20)
ESCALA 1/25

	DOCENTE: - ARQ. MONTAÑEZ GONZALES, JUAN LUDOVICO - ARQ. RAMIREZ MENDOZA VICTOR AUGUSTO	ESCALA: INDICADA
	CURSO: DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION	
PROYECTO: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR - HUARAZ		
PLANO: PLANO DE LOSA ALIGERADA		
ALUMINAS: - CHAVARRIA FLORES, MAYLIN MARILIA - CRUZ MOYA, ANABEL SAYURI	LAMINA: <div style="font-size: 48px; font-weight: bold; text-align: center;">E-3</div>	
FECHA: DICIEMBRE DEL 2020		

3.2 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

3.2.1 Renders













